

高齢者総合福祉施設アザレンさなだ

奨学金制度のご案内

社会福祉法人恵仁福祉協会

◆奨学金制度創設について◆

社会福祉法人恵仁福祉協会 高齢者総合福祉施設 アザレアンさなだ において 「奨学金」制度を創設しました。

その目的は以下の3つです

- ① 超高齢社会が進行する中で、社会福祉法人の責務として揚げられている「社会福祉に対する理解の促進」を進める一事業として、「介護」に取り組む人材育成の促進に繋げる。
- ② 経済的格差拡大が叫ばれる昨今、高等学校在籍時より進学が厳しい状況に置かれている学生の皆さんに対し、看護師養成を行う関係機関では広く行われている「奨学金」制度を手本として、進学意欲をもって「資格取得」に向けた進学を援助することで、具体的将来像を描いてもらえるようにする。
- ③ 「介護」に関する人材の確保は年々難しくなっている現状を踏まえ、今後の当法人の維持と一層のケアの充実を期待し、人材の確保、育成につなげる。

◆「奨学金」の種類◆

社会福祉法人恵仁福祉協会 高齢者総合福祉施設 アザレアンさなだ の「奨学金」は、以下の2つとする

- ・「高校生」に対する奨学金制度
- ・「大学・短大・専門学校で社会福祉士・介護福祉士取得者」に対する奨学金制度

各奨学金制度申請の要綱

【高校生に対する奨学金制度について】

◆対象者及び応募資格、応募方法

- ① 「長野県高等学校等奨学金」「長野県母子父子寡婦福祉基金」「社会福祉協議会生活福祉金貸付」のいずれかの総額金受給者に対し、返済の補助を行うものとする。
- ② 原則高校1年次の成績平均が3.5 B 以上であり、かつ欠席日数が年間5日以内、遅刻早退が6日以内とする。
- ③ 親または同等の権利を有する者の同意書と収入証明書、第三者署名の同意書、誓約書を提出してもらう。
- ④ 高校から高校長名義での推薦状を添付とする。
- ⑤ 必要書類については チェックシート参照

◆応募・決定方法

- ① 事前に 見学説明会の開催を告知し、これに参加しないものは対象とはしない
- ② 書類審査、面接にて決定
面接は 本人と保護者1名、当法人から3～4名での面接とする
- ③ 発表、決定は1週間以内に学校長経由での郵送とする

◆定員 : 1年に 5～6名 ※定員に達し次第締め切り

◆奨学金について

- ① 返済補助額 1か月 20,000円分まで 年額 240,000円

- ②返済補助期間 学校在学期間 上限2年間
- ③返済方法 ・当法人で正職員として、勤務した場合、奨学金受給期間と同期間返済の補助を行うものとする
・就職後、奨学金受給期間に満たない時期での離職の場合は、返済補助は停止する
- ⑤ 返済補助方法 給与と合わせての銀行振り込み

【社会福祉士・介護福祉士取得者に対する奨学金制度について】 短大・大学・専門学校

◆対象者及び応募資格、応募方法

- ①日本育英会の奨学金貸与者または同様の奨学金貸与者
- ② 社会福祉士、介護福祉士取得を目指す短大、大学、専門学校進学者
- ③ 卒業と同時に社会福祉士、または介護福祉士を取得した者で、当法人に就職するもの
- ④ 親または同等の権利を有する者の同意書と収入証明書、連帯保証人を含めた署名のある同意書、誓約書を提出してもらう。
- ⑤ 必要書類については チェックシート 参照

◆応募・決定方法

- ①職場見学会 への参加者を対象とする
- ②書類審査、面接にて決定
面接は本人と当法人職員を含め3～4名での面談とする
- ③発表、決定は2週間以内に本人へ郵送とする

◆定員 : 1年に 2名まで ※定員に達し次第締め切り

◆奨学金について

- ①返済補助額 1か月 30,000円まで 年額 360,000円
- ② 返済補助期間 学校在学期間 上限4年間
- ③ 返済方法 ・当法人で正職員として、勤務した場合は、在籍学校期間と同期間返済の補助を行います。後の奨学金残金の返済は個人で行って下さい
・就学途中辞退、留年の場合は奨学生は無効となります
・卒業時に各種資格取得とならなかった場合も、非常勤職員または正職員として奨学金受給期間の2倍に相当する期間を就労して頂ければ、補助額15,000円を最大8年間援助します。後の奨学金残金の返済は個人で行って下さい
- ④ 補助方法 給与と合わせての銀行振り込み

◆その他 :

- 1、生命保険協会の介護福祉士養成給付型奨学金制度 でも終学年に在籍する学生に対しての月20,000円の給付金を受ければ更なる支援となる
- 2、受給の種類について、上記以外のものについては、事前にお問い合わせ下さい。

お問い合わせ先：社会福祉法人恵仁福祉協会

法人本部 業務部 田中 文子

社会福祉法人恵仁福祉協会
 高齢者総合福祉施設アザレンさなだ
奨学金補助制度申込書

年 月 日 記

事前参加条件

職場説明会参加日		担当確認	
----------	--	------	--

エントリー

ふりがな 申込者氏名		ふりがな 保護者名	
在籍学校	高等学校 課 年・卒	職業	_____ 所属名
帰省先住所	〒	所属住所	〒
ご連絡先	電話	個人携帯	
備考 進学先住所他		備考	

確認必要事項

奨学金借入先	長野県高等学校等奨学金・長野県母子父子寡婦福祉基金・社会福祉協議会生活福祉金貸付・日本育英会・その他（ ）		
奨学金額			
同意書提出	年 月 日	受付者	
収入証明書提出	年 月 日	受付者	
誓約書提出	年 月 日	受付者	
学校長推薦状提出	年 月 日	受付者	
成績証明書提出	年 月 日	受付者	
出席表提出	年 月 日	受付者	
面接日	年 月 日	結果	

終業後の経過

入社日	年 月 日	補助	開始 年 月分より 最終定 年 月分
備考			

誓約書

私_____は、下記事項を守り、社会福祉法人恵仁福祉協会
高齢者総合福祉施設アザレアンさなだの奨学金制度を利用し、貴法人
の職員となれるようここに誓約致します。

記

- 1、 日々志を持って学業に励みます。
- 2、 貴法人に正当な理由なく就職を拒否することはありません。
- 3、 住所変更等があった場合は、直ちにご連絡致します。
- 4、 貴法人入社前、社会的違反行為等があった場合には、この
奨学金制度の適用を取り消されても異議ありません。

以上

年 月 日記

社会福祉法人恵仁福祉協会

理事長 黒澤 博身 様

氏名

住所

同意書

年 月 日記

社会福祉法人恵仁福祉協会

理事長 黒澤 清身 様

下記のとおり、本人の署名及び保護者、連帯保証人の署名を
もって貴法人の奨学金制度を利用して貴法人への入社を同意します。

本人氏名 _____
生年月日 _____
住 所 _____

保護者氏名 _____ 印
本人との関係 _____
住 所 _____

連帯保証人氏名 _____ 印
本人との関係 _____
住 所 _____

応募書類チェックシート

高校生奨学金

- 奨学金申込書 (指定のもの)
- 受給奨学金等のコピー
- 同意書 (指定のもの)
- 収入証明書 (源泉等集票で可)
- 誓約書 (指定のもの)
- 高等学校長 推薦状
- 成績、出席証明書

大学・短大・専門学校奨学金

- 奨学金申込書 (指定のもの)
- 受給奨学金等のコピー
- 同意書 (指定のもの)
- 収入証明書 (源泉徴収票で可)
- 誓約書 (指定のもの)
- 成績証明書、
- 資格取得証明書のコピー