奨学生募集要項(2025年度)

No. **476**

直接応募(C区分)

奨学団体名 (奨学金名称)	国際ソロプチミストアメリカ日本中央リジョン 「大学女子学生・専門学校女子学生支援金」							
2025 募集人数	全国で13名程度							
募集学年	学部生							
募集学部・研究科 研究分野等	全学部							
財団締切時期	2025年12月15日(月)							
給付	年額 200,000円	貸与	無					
授業料相当額支給	! ∰							
(採用時)一時金	無							
併給	併給可	年齢制限	無					
就労制限		出身地 制限	無					
その他応募条件	・女子学生のみ ・過去の選外者の再応募は可(年齢制限はなし ・クラブ(神戸東)内より1名を選考し、日本 ※申請に関する問い合わせは「12.応募提出先」	中央リジ						

国際ソロプチミストアメリカ日本中央リジョン リジョナルプロジェクト「大学女子学生・専門学校女子学生支援金」応募要綱 (リジョン 夢を生きる賞)

1		国際ソロプチミストアメリカ日本中央リジョン							
1	給付団体	〒604-0924 京都市中京区河原町二条下ルー之船入町 384 番地							
		ヤサカ河原町ビル 3 階							
		日本中央リジョン区域限界内に在住し、大学、短期大学、専門学校に在学する							
		経済的支援が必要な女子学生を対象に、目的を持って専門技術や特別な資格を							
		取得するために励む女子学生に支援金を援助するものである。							
	<i>u</i> -	これによって上記女子学生の「夢を生きる」ことが実現できることを願うもの							
2	目 的	である。							
		日本中央リジョンの区域限界は下記の2府12県である。							
		愛知県 福井県 岐阜県 兵庫県 石川県 京都府 三重県							
		長野県 奈良県 大阪府 滋賀県 静岡県 富山県 和歌山県							
		1. 働きながら 大学、短期大学、専門学校に在学する女子学生							
3	応募資格	2. 過去の選外者の再応募は可 (年齢制限はなし)							
4	給付人数	13名程度							
5	給 付 額	20 万円							
	Name of the state	1. 所定の申請用紙							
6	提出書類	2. 指導教官と身内ではない成人1名の推薦書							
7	提出期限	-2024年1月31日 (必着) 2025年 (2月15日(月)							
	\73.4r.4-\4-\4-	ソロプチミストクラブの推薦を受けて提出された書類についてリジョン選考委							
8	選考方法	員会が選考する。結果は推薦クラブを通じて本人に通知する。							
9	給付生の義務	給付生は推薦クラブに現況報告をする。							
1.0	相参用杂	日本中央リジョンが発行する冊子(大会要綱・議事録・会報)、リジョンメール、							
10	掲載同意 ウェブサイトに名前、学校名等を掲載することの同意を得る。								
11	所属クラブの任務	推薦クラブは給付生からの報告をリジョンに提出する。							
		国際ソロプチミスト ネ申戸東							
		会 板 松 代							
		会 人							
12		Ī							
1 2	PE 95 DE LA JU	TT (((()) 27/7 RATE							
		TEL(090) 37/7- 8070							
		EX-12 sumiyosakamoto@outlook.jp							

国際ソロプチミストアメリカ日本中央リジョン

リジョナルプロジェクト 大学女子学生・専門学校女子学生支援金

申請書



国際ソロプチミストアメリカ日本中央リジョンは、

日本中央リジョン区域限界内に在住し、大学、短期大学、専門学校に在学する経済的支援が必要な女子学生を対象に、目的を持って専門技術や特別な資格を取得するために励む女子学生に支援金を援助する。

国際ソロプチミストアメリカ日本中央リジョンの区域限界は下記の2府12県である。 愛知県、福井県、岐阜県、兵庫県、石川県、京都府、三重県、長野県、奈良県、 大阪府、滋賀県、静岡県、富山県、和歌山県 (ABC順)

履 歴 年 月 日 現在 (ふりがな) 氏 名 写真 生年月日: 年 月 未婚 • 既婚 Η (4×3センチ) 学校名 (年 学年 年制度のうち) 専攻 月 入学~ 年 年 月 卒業(終了)予定 現 住 所 電話: () 携带番号: Eメール: (年齢 歳) (本人との関係 氏名 急 時 の 住所 連 絡 先 電話: () 入 学 卒 業 専攻科目・取得資格など 学校名 (所在地) 年 年 月 月 学 年 月 年 月 月 月 年 年 胚 年 月 年 月 年 月 年 月 勤務期間 勤務内容・役職など 勤務先 (所在地) 月 ~ 年 年 月 職 年 月 年 月 ~ 月 年 年 月 歴 年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月

(掲載への同意)

私は、日本中央リジョンが発行する冊子(大会要綱・議事録・会報)、リジョンメール、 ウェブサイトに名前、学校名等を掲載することに同意します。 署名

経 済 状 況 (月額)

収 入	支 出
家族からの送金 円	学費(授業料) 円
仕送者(本人との続柄)	書籍費 円
アルバイト収入 円	住居費 円
1 週間の就労時間数 時間	食費 円
(職種)	光熱費
· •	通信費 円
奨学金受給額 円	交通費
奨学金の名称と受給期間	衣料・服飾費 円
	医療費 円
期間 年月日~ 年月日	その他 の支 出
その他 の収 入	円
円	円
円	円
円	円
円	円
合 計 円	合 計 円

上記の内容に相違ありません保証人

氏	名	職 業	本人との統柄		
	現住所		電話番号		
			(自宅・携帯)		

1.	支援金申請の理由	(あなたの暮らしと、資格が必要	な理由)800	字程度
			·	
		,		

Į

2. 将来の夢	(1,500 字程度)
	,
	•

	1	D	推薦書	指導教官	(日付		年	月	日)
被推薦者氏名				*****	, - , .	•	<u></u>		
関係と期間		•							,,
	<u> </u>			-					
						•			
	•								
指導教官氏名				<u> </u>					
所属・役職名									
住 所									
電話 • FAX									
Eメールアドレス									

② 推 薦 書

	1			(日付	年	月	日)
被推薦者氏名							
関係と期間							<u></u> 1.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>						
							:
			•				
		•					
							:
氏 名							
所属 · 役職名							·- · · · · · · ·
住所							
電話 • FAX				<u> </u>			
E メールアドレス							

雪	際	١j	ヺ	7	3	ス	F	丿	は
_	WI.	_	_	•		_		_	10

ラテン語で「女性にとって最良のもの」を意味するソロプチミストは、1921年にアメリカ、 1923年にはイギリスで仕事を持つ女性たちによって活動の灯りがともされ、管理職または専門 職の分野で活躍する女性で組織する世界最大の職業分類を有する奉仕団体に成長しました。

国際ソロプチミストはビジネス、専門職及びその他の生活面で高い倫理基準を維持し、全世界の人権の確立、特に女性の地位向上に努め、奉仕と人間理解の精神を高揚し、国際理解と世界友好に貢献することを目的として活動しています。122の国と地域に約2,900のクラブがあり、約68,000名の会員を擁しています。