

神戸大学医学部医学科緊急奨学生応募要項

新型コロナウイルスの感染拡大の影響で生活に困窮する神戸大学医学部医学科学生に対して、緊急的に支援が必要であるため「神戸大学基金」春井妙子奨学基金により、奨学金を支給します。

応募要項は、以下の通りとなりますので、期日までにお申し込みください。

1. 給付金額

給付金額：一時金として10万円

2. 募集人数 43名

3. 申請条件

本学に在籍する医学部医学科の学生（特別聴講学生，研究生を除く。）で，新型コロナウイルスの感染拡大等の影響で，修学及び生活が著しく困難である者。

4. 申請書類

- (1) 神戸大学医学部医学科緊急奨学生申請書（所定様式）
- (2) その他，神戸大学医学部医学科教務学生委員会が提出を指示する書類

5. 申請受付期間

6月20日（月）までに申請書類を本人が医学部医学科教務学生係に提出する。

6. 選考

提出書類に基づき，神戸大学医学部医学科教務学生委員会が選考する。

7. 採否決定及び通知

選考に基づき，神戸大学医学部医学科教務学生委員会が採否を決定の上，医学科長が応募者に通知する。

8. 奨学金の給付方法

一括支給する。

9. 奨学金の返還

奨学生が当該年度途中で，次のいずれかに該当する場合は，既に支給した奨学金の全部又は一部を返還させることがある。

- (1) 退学又は転学したとき
- (2) 懲戒処分を受けたとき
- (3) 学業成績が不良となったとき
- (4) 奨学金を必要としない理由が生じたとき

(5) 前各号のほか、奨学生として適当でない事実があったとき

9. 奨学金の辞退

奨学生は、奨学金の辞退を申し出ることができる。

10. 異動の届出

奨学生は、次のいずれかに該当するときは、速やかに届け出なければならない。

(1) 退学又は転学しようとするとき

(2) 住所、氏名、連絡先その他重要な事項に変更があったとき

〈本件照会窓口〉

医学部医学科教務学生係 Tel.078-382-5205 Fax.078-382-5215

E-mail kyomu1@med.kobe-u.ac.jp

令和4年度神戸大学医学部医学科緊急奨学生申請書

令和 年 月 日

神戸大学医学部医学科長 殿

このたび、令和4年度神戸大学医学部医学科緊急奨学生として採用していただきたく、必要書類を添えて申請いたします。

所属： 医学部医学科 年生

学籍番号：

ふりがな

氏名： 印

生年月日： 年 月 日

現住所：

電話番号： (携帯)

申請の理由： (奨学金を必要とする理由を詳細に記入すること。併せて、奨学金の使用目的を記入すること。)

.....

.....

.....

.....

裏面に続く

