

公益社団法人 教育・ヘルスケア振興節英会

2026 年度 奨学生 募集要項

1. 趣旨

本奨学金を受給する学生が、看護職として必要な知識及び技術を習得するため、あるいは豊かな人間性を兼ね備えたさらなる上位の看護専門職として知識技術を身に付けるために奨学を受けることにより、鹿児島県のみならず、日本、世界の人々に貢献できる医療専門職となられることを期待し、看護のさらなる発展に貢献する人材の育成に寄与することを目的とする。

2. 応募要件

以下の 1) 2) のいずれかを満たし、かつ 3) を満たす者

- 1) 鹿児島県の看護師養成所に在学する者で大学とのダブルスクールにより学位取得を目指す者で経済的支援を必要とする者
- 2) 看護系の大学又は大学院に在学する者で進級するために経済的支援を必要とする者
- 3) 将来地域に貢献する意欲があり、優秀である者

3. 募集期間

2026 年 1 月 15 日（木）～2026 年 2 月 16 日（月）10 時迄

4. 募集

一般公募

5. 奨学金の種類

償還の必要のない給付型奨学金

6. 奨学金額及び給付期間

- 1) 看護師養成所に在学する者で大学とのダブルスクールにより学位取得を目指す場合

例 1) (1 年生 4 月入学生：全科履修生の場合) 放送大学で 64 単位取得が必要な場合

・ 2026 年度	入学料+授業料	100,000 円
・ 2027 年度～2029 年度	各年度 授業料	88,000 円/年度
・ <u>総額（上限）</u>	<u>364,000 円</u>	

- 2) 短期大学既卒で看護師養成所に在学し大学とのダブルスクールにより学位を目指す場合

例 2) (1 年生 4 月入学生の場合) 放送大学で 32 単位取得が必要な例

・ 2026 年度	入学料+授業料	56,000 円
・ 2027 年度～2029 年度	各年度 授業料	44,000 円/年度
・ <u>総額（上限）</u>	<u>188,000 円</u>	

※ 上記以外の場合は、必要な取得単位により給付額が変わることがある。

- 3) 看護系大学または大学院に在学するもので進級するための奨学金の場合（単年給付）

2026 年度 1 万円/月 4 月からの 12 ヶ月分 120,000 円

7. 募集定員

- 1) 看護師養成所に在学する者で大学とのダブルスクールにより学位取得を目指す者 8 名程度
- 2) 看護系大学または大学院に在学するもので進級するための支援金が必要な者 3 名程度

8. 奨学生出願手続

1) 奨学生志望者は、下記の書類を本会に郵送にて提出すること。

- ① 奨学生願書（別紙 様式第1号）
- ② 学校長又は学部長の奨学生推薦書（別紙 様式第2号）
（看護師養成所に入学する者も含む）
- ③ 個人情報の取扱いに関する同意書（別紙 様式第3号）
- ④ 住民票（生計を一にする家族全員 の記載のあるもの）
- ⑤ 主たる生計支持者の前年分の源泉徴収票又は確定申告の写し
（主たる家計支持者とは、父母がいる場合は父母双方、父母のいずれかの場合はその片方、
父母がいない場合は家計を支えている者のこと）

2) 申請書類は返却いたしません。

9. 審査・選考方法

公益社団法人 教育・ヘルスケア振興節英会奨学金給付規程に則り、奨学生選考委員会での審査、選考を経て決定する。

10. 選考結果（可否）の通知

申請のあった学校長又は学部長を通して決定者に通知する。（3月中旬予定）

11. 採用者の手続

誓約書（別紙 様式第4号）、奨学金口座振込依頼書（別紙 様式第5号）等の必要な手続を3月末までに本会に郵送にて行う。

12. 奨学金の給付

奨学生採用決定通知後1か月以内に給付する。

13. 学習状況等の報告

●ダブルスクールにて学位取得を目指す看護学生の奨学生は下記の1) 2) を提出すること。

- 1) 9月15日迄に1学期の単位修得一覧表及び成績通知書（大学からの送付書類の複写）と
2学期の科目登録申請票（大学に提出した書類の複写）を本会に提出すること。

同様に3月15日迄に、2学期の単位修得一覧表及び成績通知書（大学からの送付書類の複写）と次年度1学期の科目登録申請票（大学に提出した書類の複写）を本会に提出すること。

- 2) 各学期末(9月・3月)に学習状況報告書（別紙様式6号）を本会に提出すること。

●看護系大学または大学院に在学するもので進級するための奨学金を受給する者は
学期末（3月末）に学校が証明する成績証明書を提出すること。

14. 奨学金の停止・返還について

この奨学金は返済義務のない給付型奨学金です。ただし、奨学金の停止要件に該当した場合には返還を要します。（詳しくは、奨学生採用後の便覧参照）

15. 本件に関する問い合わせ先

公益社団法人 教育・ヘルスケア振興節英会

〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目64-6

TEL 099-254-5568

E メールアドレス kamoike@setsueikai.com