

奨学生制度について

2024（令和6）年度 入学者選抜用

聖カトリナ大学・聖カトリナ大学短期大学部では、新入生対象の奨学生制度を設けています。採用を希望する方は、申請要領等を確認のうえ申請を行ってください。

奨学生制度の種類	対象					選考方法	奨学金額・適用期間				
	選抜区分	学習成績の状況 (学年平均値)	経済状況条件	選考基準	学科						
					社会福祉			人間社会	健康スポーツ	看護	保育
学園奨学生	総合型選抜 (短大は1期) 指定校推薦選抜 (前期)	4.0以上	※1 ①両親の収入合計が800万円以下 ②日本学生支援機構給付奨学金の家計基準に該当しない者(日本学生支援機構給付奨学金との併用不可)	①向学心の強い人物であること。 ②本学の教育方針に従い、本学学生の模範となる人物であること。 ③人物、学業共に優秀で志操堅固であること。 ④健康状態良好で高等学校における出席状態が良いこと。 ⑤高等学校または中等教育学校を2024年3月卒業見込みの者に限る。	○	○	○		○	入学者選抜の成績及び提出書類	授業料の30%を給付・正規の修業年限
看護学科奨学生	指定校推薦選抜 公募制推薦選抜 学園特別推薦選抜	4.3以上							○		

※1. ①両親の収入合計について、給与所得者の収入額は、給与収入・年金収入等の金額をいいます。(所得金額ではありません) 給与所得者以外の収入額は、事業所得・農業所得・不動産所得等の金額をいいます。また、所得額がマイナスの場合は「0円」扱いとします。

②給付奨学金の家計基準ぎりぎりであり、申請してみなければ採用候補者になるかどうか不明な場合は、本制度に申請しておくことが可能です。なお、給付奨学金の結果発表後、採用候補者になった場合は、本制度の採用は取り消されます。その場合は速やかに入試課までご連絡ください。また、入学後に給付奨学金に申請し採用された場合は、給付奨学金の支給開始日をもって本制度の採用を取り消します。その際には、給付奨学金支給開始日以降の本学の奨学金額の追徴を行うことがありますので、ご了承ください。

注1. ひとり暮らしスタート支援金との併用が可能です。(別紙参照: [経済支援制度について](#))

注2. 入学後、年2回の学業成績・学内行事参加等による継続審査があります。

注3. 入学者選抜の合格者選考と課税証明書は一切関係ありません。

注4. 奨学金の給付については、授業料から奨学金額に相当する金額の納付を免除することによって給付したものとします。

申請要領

■提出書類

ア. 奨学生採用願【奨学生制度 様式A】

イ. 奨学生推薦書【奨学生制度 様式B】

ウ. 両親の課税証明書

注) 課税証明書は市町村発行のもので、マイナンバーの記載がないものを提出してください。(源泉徴収票は不可)

注) 両親とは父母。父母がいない場合は代わって家計を支えている者です。

注) 無収入の場合も課税証明書(0円記載)を提出してください。

■申請から採否までの流れ

奨学生制度の種類	手続き① 提出期間(必着)と提出書類	選考方法	手続き② 提出期間(必着)と提出書類	採否結果 通知発送日
学園奨学生	※1 2023年9月25日(月)~10月16日(月) 提出書類: ア イ	入学者選抜の成績及び提出書類による審査	※2 2023年11月1日(水)~11月16日(木) 提出書類: ウ	2023年 11月28日(火)
	※1 2023年11月1日(水)~11月13日(月) 提出書類: ア イ		※2 2023年12月1日(金)~12月13日(水) 提出書類: ウ	2023年 12月22日(金)
看護学科奨学生	※1 2023年11月1日(水)~11月16日(木) 提出書類: ア イ		※2 2023年12月5日(火)~12月14日(木) 提出書類: ウ	2023年 12月22日(金)

※1. 入学者選抜の出願書類と一緒に提出してください。

※2. 入学者選抜の合格発表後に提出してください。

注1. 提出された申請書類は返却いたしません。

■入学後の継続審査について

奨学生に選ばれた学生には、学業成績や学内行事への出席状況で他の学生の模範となることを求めます。

入学後の継続審査において、本学の定めた奨学生継続基準に達しない場合は制度の適用を打ち切ることがあります。詳しくは、奨学生採用通知に同封する「継続採用の適格審査に関する申合わせ」でご確認ください。

【問い合わせ先】

聖カタリナ大学・聖カタリナ大学短期大学部 入試課

〒799-2496 愛媛県松山市北条 660 TEL. 0120-24-4424

奨学生採用願

希望の種類、該当に○を付けること。

奨学生制度 の種類		() 学園奨学生 () 看護学科奨学生
志望学科	大学	() 社会福祉学科 () 人間社会学科 () 健康スポーツ学科 () 看護学科
	短大	() 保育学科
日本学生支援機構 給付奨学金		() 申請している (予定している) () 申請していない 日本学生支援機構給付奨学金との併用はできません。 給付奨学金に採用された場合、本制度の採用は取り消されます。

年 月 日

聖カタリナ大学

聖カタリナ大学短期大学部

学長 坂原 明 殿

本人氏名 ㊟

保護者氏名 ㊟
(本人との続柄)

保護者住所

私は、以下の理由により、貴学の奨学生に採用願いたいので申請します。

理由 (保護者と相談し、本人が詳細に記入してください。)

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) 年月日は西暦で記入してください。

奨学生推薦書

希望の種類に○を付けること。

奨学生制度 の種類		() 学園奨学生 () 看護学科奨学生
志望学科	大学	() 社会福祉学科 () 人間社会学科 () 健康スポーツ学科 () 看護学科
	短大	() 保育学科

申請者	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日生

年 月 日

聖カタリナ大学
聖カタリナ大学短期大学部
学長 坂原 明 殿

学 校 名

学 校 長

Ⓜ

上記の者は、人物、学業共に優秀で貴学の奨学生制度をうけるにふさわしい能力と素質があると認め、推薦いたします。

推 薦 事 由			
学習成績 の状況 (評定平均値)		学業	
人 物			
出席状況			
特記事項			

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) 年月日はすべて西暦で記入してください。