

# 奨学生制度について

## 2027（令和9）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 (院平均値)	経済状況条件	選考基準	学科					
					現代人間			健康スポーツ	看護	保育
学園奨学生	総合型選抜 (A日程) 指定校推薦選抜 (A日程)	4.0 以上	※1 ①両親の収入合計が800万円以下 ②高等教育の修学支援新制度の家計基準に該当しない者(高等教育の修学支援新制度との併用不可)	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2027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	授業料の年額(大学21万円短大16万円)を減額・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					○			授業料の年額30万円を減額・正規の修業年限

※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高等教育の修学支援新制度の家計基準ざりざりであり、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、修学支援新制度の結果発表後、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、入学後に修学支援新制度に申請し採用された場合は、修学支援新制度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、修学支援新制度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. 遠隔地入学者支援金、寮費減免特待生(学園奨学生のみ)との併用が可能です。

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。

## 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 2026年9月1日(火)～9月14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 2026年11月2日(月)～11月12日(木) 提出書類：ウ	2026年 11月25日(水)
	※1 2026年11月1日(日)～11月9日(月) 提出書類：ア イ		※2 2026年12月2日(水)～12月16日(木) 提出書類：ウ	2026年 12月24日(木)
看護学科奨学生	※1 2026年11月1日(日)～11月16日(月) 提出書類：ア イ		※2 2026年12月2日(水)～12月16日(木) 提出書類：ウ	2026年 12月24日(木)

※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	( ) 現代人間学科 ( ) 健康スポーツ学科 ( ) 看護学科
	短大	( ) 保育学科
高等教育の 修学支援新制度		( ) 申請している(予定している) ( ) 申請していない 高等教育の修学支援新制度との併用はできません。 修学支援新制度に採用された場合、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 ④

保護者氏名 ④  
(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	( ) 現代人間学科 ( ) 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。