令和８年度「肢体不自由高等学校等奨学生」募集要項

１　目　的

身体の障害にも負けず、人物・学業ともに良好な高等学校在校生に対して、奨学金を交付し、修学活動を奨励することを目的とする。

２　採用予定人員

１５人（継続者を含む）

３　奨学金

年額　５０，０００円（前年度より1万円減額）※返済義務なし

※寄附金収入の減少傾向や物価高騰による収益率の低下に伴い、各種事業の見直しを行いました。限られた財源の中で、今後も多くの学生の皆様への支援を継続していくため、今年度より給付額を改定（減額）しております。恐れ入りますが、ご理解とご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

４　出願資格

次の（１）～（４）の全てを満たす生徒。

（１）学校教育法に基づく高等学校全日制または定時制に在学する生徒、高等専門学校（第１学年から第３学年に限る）もしくは通信制に在学する生徒のうち、**概ね一般の高校の在学年齢程度である生徒。**
（２）身体障害者手帳所持者で、肢体不自由１級から５級までの障害のある生徒。
（３）人物、学業ともに良好である生徒。**（裏面の推薦基準を満たすこと）**
（４）修学継続に心身ともに十分耐え得る生徒。

５　出願方法

（１）出願者は願書に必要事項を記入の上、在学校校長へ提出する。
（２）在学校校長は願書の審査及び奨学生推薦調書に記入し、願書とともに公益財団法人新潟県肢体不自由児協会へ提出する。

６　提出する書類

（１）奨学生願書
（２）奨学生推薦調書
※様式は当協会ホームページよりダウンロード可能です。

７　提出期限

令和９年１月１５日（金）

８　提出先

〒950-8570
新潟市中央区新光町４番地１
新潟県福祉保健部障害福祉課内
公益財団法人新潟県肢体不自由児協会
TEL　025-284-0130　　FAX　025-250-0117

９　採用の決定

２月中に高等学校長宛に通知する。また、採用者には指定の口座への振り込みにて奨学金を交付する。

肢体不自由高等学校奨学生推薦基準

１　対象者について

高等学校全日制または定時制に在学する生徒、もしくは通信制に在学する生徒のうち、概ね一般の高校の在学年齢程度である生徒（１５歳～原則として２０歳未満の者）。

２　人物について

学習活動その他生活の全般を通じて態度・行動が生徒にふさわしく、障害にも負けず、将来、良識のある社会人として活動できる見込みがあること。

３　障害程度及び健康について

身体障害者障害程度等級１級から５級までの肢体不自由で、学校保健法による定期健康診断等により、修学に十分たえ得るものと認められる者であること。

４　学力及び素質について

出願時現在までの高等学校の国語・数学・英語・社会・理科に当たる科目の学習成績の**学年順位が、上位から半数以内であること。**

※学年順位は本人の所属する学科で算出してください。
（当年度の学年順位を基準にしますが、２年次以上の生徒は参考までに入学以来の学年順位を記載してください）。

※単位制などにより、学年順位が出せない場合、国語・数学・英語・社会・理科に当たる科目の認定平均値が、平均水準以上である方をご推薦ください。

※肢体不自由の生徒の方への奨学金のため、実技科目を除いております。成績の算出にお手数をお掛けしますが、御協力をお願いします。

５　選考基準について

採用予定人員を超過した場合、成績等を総合して判断し、選定する場合があります。