

公益財団法人平和堂財団
2026年度 滋賀医科大学平和堂スカラシップ育英奨学生 募集要項

公益財団法人平和堂財団（以下「本財団」という。）では、有為な人材の育成に寄与するとともに滋賀県での医師就職者を確保するため、国立大学法人滋賀医科大学（以下「滋賀医科大学」という）本年入学者で人物、学業ともに優れ、本大学での修学に経済的援助を求める者に対して、育英奨学金を給付し、その学習活動を支援します。

1. 応募者の範囲

滋賀医科大学新入学生で給付を受けようとする者は次に掲げる基準を満たす者とする。

- (1) 滋賀県内の高等学校を卒業した者
- (2) 滋賀県外の高等学校又は中等教育学校を卒業した者で、高校卒業時点で本人又は1親等の親族のいずれかが滋賀県内に住所を有する者

2. 募集人数

毎年1名

3. 給付の内容

- (1) 奨学金の給付額

月額75,000円（年額90万円）を給付。返済の必要はありません。

- (2) 育英奨学金の給付方法

在学中6年間を限度としこの期間の給付を前もって約束する。途中研究大学院に行く場合や留学中も支給する。留年、休学中は一時給付停止とする。通算最高6年間を限度とする。

ただし、毎年新学期に給付の継続手続きが必要です。

- (3) 育英奨学金の給付方法

毎年、前期分と後期分に分け、それぞれ6ヶ月分ずつまとめて、育英奨学生の指定する金融機関の口座に振込送金します。

- | | |
|---------------------|--------|
| ・前期分（4月分から9月分まで） | 5月に給付 |
| ・後期分（10月分から翌年3月分まで） | 11月に給付 |

ただし最初の年度は前期分を8月末に給付。後期分は11月に給付します。また給付時に滋賀医科大学に在学していない者及び休学している者には給付いたしません。

4. 応募者の資格

2026年4月に滋賀医科大学入学者の内、医学科学生を対象とし、次の要件すべてに該当する者

- (1) 経済的援助を必要と認められる者
- (2) 向学心に燃え、地域医療に対する思いがしっかりしている者
- (3) 性行が正しく、かつ健康である者
- (4) 他の団体や財団等から同種類の奨学金（返済義務のない奨学金）などの給付を同額（月額75,000円）以上受けない者

5. 応募の手続き

本財団所定の「滋賀医科大学進学者育英奨学金給付申請書」(別記様式第1号)に「奨学金申請者家族調書(別記様式)」「論文」を添付すると共に、生計を一にする家族の年収の合計を証明する書類(奨学金申請者家族調書の注記参照)を併せて、滋賀医科大学学生課に提出してください。

6. 応募書類の締切

2026年6月末日までに応募してください。

7. 選考の方法

滋賀医科大学で候補者を推薦し、その報告を受け本財団で育英奨学生予定者を決定します。

8. 選考結果の通知

2026年7月末日までに滋賀医科大学学生課を通じて応募者に通知します。

9. 奨学生の本決定

育英奨学生予定者が、本財団所定の書類を提出したとき育英奨学生として本決定します。

10. その他

- (1) 応募書類提出後、申請書等の記載事項に変更が生じた場合は、滋賀医科大学学生課を通じてすみやかに平和堂財団事務局までご連絡ください。
- (2) 提出された応募書類は、返却しません。応募書類は、奨学生選考以外の目的には使用せず、本財団で厳重に管理します。
- (3) 育英奨学生予定者に決定した者には、後日、奨学金を受けるために必要な書類を送付していただきます。

以上

(様式第1号)

滋賀医科大学 大学生育英奨学金給付申請書

年 月 日

公益財団法人 平和堂財団
理事長 夏原 美智子 殿

(申請者)

氏 名 _____ 印

(保護者)

申請者との関係 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

滋賀医科大学 「平和堂スカラシップ育英奨学金」の給付を受けたく、次のとおり申請いたします。

氏 名 (フリガナ)			男 ・ 女 (歳)
			年 月 日生
住 所	〒 _____ TEL _____ メールアドレス _____		
卒業高校	高等学校		科
入学年度	年 月 (入学)		
他の奨学金等の受給状況	奨学金名		
	金額・期間	月額	円 ・ 年 ~ 年
① 奨学金を希望する理由			
② 地域医療への貢献 (自分の思い)			

(注) 保護者のおられない場合は、後見人を記入してください。

奨学金申請者家族調書

申請者氏名 _____ 印
(_____ 学年)

保護者氏名 _____ 印
申請者との関係 (_____)

生計を一にする家族 (申請時)

入学者を除く家族	続柄	年齢	就業の有無	居住状況	備考	
	父		有・無	同居・別居		
	母		有・無	同居・別居		
			有・無	同居・別居		
			有・無	同居・別居		
			有・無	同居・別居		
生計を一にする家族の年間総収入 (税込み)					約	万円
入学者	続柄	学校等の種類		学年	通学状況	備考
	本人	国・公・私立	高等学校	年生	自宅 自宅外	
		国・公・私立	小・中・高・短大 大学・他 ()	年生	自宅 自宅外	
		国・公・私立	小・中・高・短大 大学・他 ()	年生	自宅 自宅外	
		国・公・私立	小・中・高・短大 大学・他 ()	年生	自宅 自宅外	
		国・公・私立	小・中・高・短大 大学・他 ()	年生	自宅 自宅外	

※ 記入についての留意点

1. 添付書類として、家計支持者の所得の証明書類 (2025年度の源泉徴収票・2025年度所得証明書・確定申告の写しのうち何れか) を提出してください。
2. 生計を一にしている者は、同居、別居を問わず全員記入してください。
3. 学校等の入学者は、必ず「入学者」欄に記入し、「入学者を除く家族」欄に重複して記入しないでください。
4. 「続柄」欄は、申請者本人から見た関係 (例: 父、母、兄、妹等) を記入してください。
5. 「備考」欄は、特に知ってもらいたいことがあれば記入してください。
6. 「就業の有無」「居住状況」「学校等の種類」「通学状況」欄は、該当するものを○印で囲んでください。
7. 年間総収入は、税金などの控除前の収入を書いて下さい。

