

平成27年度ウエルシア薬局育成奨学金募集要項

1. 奨学金の目的

この奨学金は、介護・医療・福祉・健康・美容・スポーツ関係を目指し、将来、茨城地域で活動を考えている茨城大学学生を対象にした経済的支援を目的としています。

2. 応募資格

本奨学金は次の(1)～(3)の条件を満たすことが応募資格となります。

- (1) 本学に在学する学部2年次以上の学生（大学院学生及び専攻科学生を含む。）
- (2) 介護・医療・福祉・健康・美容及びスポーツ関係を目指し、将来、茨城地域で活動を考えている学生
- (3) 本奨学金の過去の採用履歴が1回又は無い学生

3. 奨学金の給与額

奨学金の給与額は年額20万円以内とし、審査（書類審査・面接審査）に基づき給与額を決定します。

4. 採用人数

5名程度

5. 申請期間

平成27年5月1日（金）～ 8月31日（月）

6. 申請手続

(1) 提出書類

1) 茨城大学奨学金申請書（様式第1号）

2) 応募論文

① 論述する内容：

本奨学金の目的である介護・医療・福祉・健康・美容及びスポーツ関係を目指す具体的な内容と、将来、茨城地域でどのような活動を考えているかを論述してください。

② 文字数： 概ね4,000字程度

③ 形式： A4縦型用紙、横記述、横40文字、縦40行

3) 奨学金利用計画書（本学様式）

※奨学金の利用計画は、本年度内で実行可能なものとしてください。すでに実行済みのものは、奨学金利用計画書に活動の内容を記載し、活動に要した費用のわかる領収書等の証明書類を添付してください。

なお、後述の平成28年2月末日までに提出する成果報告書に、本奨学金で得た成果及び奨学金の支出内訳を記載していただきます（証明書類添付）。

(2) 申請受付窓口：

水戸地区 : 学務部学生生活課生活支援グループ

日立地区 : 工学部学務第二係

阿見地区 : 農学部学務係

(3) 備考

提出書類は採用、不採用に関わらず返却しませんのであらかじめご了承願います。

7. 審査方法

(1) 審査の実施

茨城大学奨学生金給与規程第3条に定める茨城大学基金奨学生審査会（以下、審査会といふ。）が書類審査と面接審査を実施します。

なお、面接審査の日時については申請受付後に改めてお知らせします。

(2) 審査の内容

1) 書類審査

申請者から提出された申請書類により審査します。

2) 面接審査

審査会は、申請者を招集し申請書類及び書類審査の結果をもとに個別の面接審査を実施します。

面接審査は、審査会に申請者が出席し、審査委員からのヒアリングを受けます。

ヒアリングの基本的事項は、①本奨学生に応募した動機や理由、②社会に出て、地域で具体的にどのように自分が活動したいか、③将来的に叶えたいと思っている自分の夢などです。

8. 奨学生の採否の決定

審査会の審査結果に基づき、学長が奨学生の採用を決定します。

9. 採否の通知

奨学生に採用された場合は、申請者が所属する学部長又は研究科長を通じて給与決定通知書（様式第2号）により通知します。

また、不採用となった場合もその旨通知します。

10. 支給方法

奨学生は、採用の決定通知を受けた奨学生から提出された口座振込依頼書（様式第3号）に基づき、奨学生が指定する銀行口座に振り込みます。

11. 成果報告書の提出

本奨学生に採用された場合は、奨学生利用計画書に基づいた活動を開始し、本奨学生で得た成果及び奨学生の支出内訳の報告（証明書類添付）を、平成28年2月末日までに成果報告書として提出してください。

12. その他

本件に関する問い合わせは、下記にお願いします。

茨城大学学務部学生生活課生活支援グループ 担当：大森さおり

〒310-8512 茨城県水戸市文京2-1-1

TEL： 029-228-8059 FAX： 029-228-8571

E-mail : omorisa@mx.ibaraki.ac.jp

様式第1号

茨城大学奨学金申請書

茨城大学長 殿

申請者 学部等名

学籍番号
ふりがな
氏名

下記のとおり茨城大学奨学金を申請します。

奨学金の種類	
申請者名	
学部等名 (学部学科コース名)	学部 学科 (コース名) : 研究科 専攻 専攻科
年次	
住所 (現住所を記載)	
電話番号 (携帯番号)	※採否の連絡ができる電話番号を記載。
添付書類	

ウエルシア関東育成奨学金 利用計画書

学生番号:

氏名:

	使用目的	実施時期	使用金額(円)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

【ウエルシア薬局育成奨学金応募論文作成に係る参考資料】

1. 「応募論文」について

①表紙には「論文題目」、「所属、学年、氏名」及び「指導教員」又は「担任教員」を記載する。

必要事項記載後、提出前に必ず「指導教員」又は「担任教員」に確認願うとともに、
「確認印」を押印してもらい提出する。

②論文作成にあたり注意すること。

1)本奨学金申請に当たり、①介護、②医療、③福祉、④健康、⑤美容、⑥スポーツ
のどの分野を目指しているのか、目指す分野（①～⑥のいづれか）を明記後、具
体的内容を論じてください。

2)上記、記載後、将来、茨城地域でどのような活動を考えているか具体的に論じて
ください。

2. 「利用計画書」について

記載する事項として、例えば、以下のような事項が考えられます。

① 介護・医療に係る〇〇〇〇学会参加費等

どのような学会で今後のどのような活動に役に立つか等を記載

② 健康・美容に関する〇〇〇〇シンポジウム参加費等

このシンポジウムに参加する意義及び今後の活動への必要性等を記載

③ 福祉・スポーツ〇〇大会参加費等

大会に参加することで、今後の活動範囲を広げ卒業後の活動を充実させる等を記
載

④ 福祉関連調査費

調査する目的等を記載