

奨学生制度について

2021（令和3）年度 入学者選抜用

聖カタリナ大学・聖カタ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					学科					選考方法	奨学金額・適用期間
	選抜区分	学習成績の状況 (併せて平均値)	経済状況条件	選考基準		社会福祉	人間社会	健康スポーツ	看護	保育		
学園奨学生A	AO選抜	4.0以上	※1 両親の収入合計 ①給与所得者 500万円以下 ②給与所得者以外 210万円以下	①経済的事由により就学が困難であること。 ②向学心の強い人物であること。 ③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。 ④人物、学業共に優秀で志操堅固であること。 ⑤健康状態良好で高等学校における出席状態が良いこと。 ⑥高等学校または中等教育学校を2021年3月卒業見込みの者に限る。	○	○	○			○	面接・書類選考	授業料の30%を給付・正規の修業年限
学園奨学生B	指定校推薦選抜				○	○	○			○		
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 両親の収入合計 ①給与所得者 800万円以下 ②給与所得者以外 330万円以下						○			

※1. ①給与所得者の収入額とは、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) ②給与所得者以外の収入額とは、事業所得・農業所得・不動産所得等の金額をいいます。①②両方の収入がある場合、①の上限額を基準とします。また、所得額がマイナスの場合は「0円」扱いとします。

注1. 遠隔地支援制度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	選考方法	手続き②	採否結果 通知発送日
	提出期間(必着)と提出書類		提出期間(必着)と提出書類	
学園奨学生A	※1 2020年9月1日(火)~9月18日(金) 提出書類: アイウ	2020年9月26日(土) AO選抜面談日に奨学生選考のための面接を実施		※2 2020年10月2日(金)
学園奨学生B	※3 2020年11月1日(日)~11月16日(月) 提出書類: アイ	2020年11月21日(土) 選抜日に奨学生選考のための面接を実施	※4 2020年12月1日(火)~12月8日(火) 提出書類: ウ	2020年12月22日(火)
看護学科奨学生	※3 2020年11月1日(日)~11月19日(木) 提出書類: アイ	2020年11月28日(土) 選抜日に奨学生選考のための面接を実施	※4 2020年12月7日(月)~12月14日(月) 提出書類: ウ	2020年12月22日(火)

※1. AO選抜のエントリーシートと一緒に提出してください。

※2. AO選抜出願前に採否が決定します。

※3. 入学者選抜の出願書類と一緒に提出してください。

※4. 入学者選抜の合格発表後に提出してください。

注1. 申請が多い場合、面接が午後にかかることがありますので、必要な方は軽食をご持参ください。試験会場では飲み物以外の購入はできません。

注2. 提出された申請書類は返却いたしません。

【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

希望の種類に○を付けること。

奨学生制度 の種類		() 学園奨学生A () 学園奨学生B () 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

年 月 日

聖カタリナ大学

聖カタリナ大学短期大学部

学長 ホビノ・サンミゲル 殿

本人氏名 ㊟
(性別)

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A () 学園奨学生B () 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		性別	生年月日
	氏名		男・女	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 ホビノ・サンミゲル 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	
経済状況	
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。