小城市給付型育英資金

1. 目的

この給付型育英資金は、意欲と能力を有し進学の目的及び進学後の人生設計が明確である 学生が経済的な理由により進学を断念することがないよう、学資金を給付することにより、 良識ある社会人として活動し、もって社会に貢献する人材を養成することを目的としていま す。

2. 候補者要件

- (1) 市内に住民票を持つ者の子弟であること
- (2) 学業人物とも優秀と認められること
- (3) 学資の支弁が困難であること
- (4) 小城市立中学校の卒業者であること

以上の4件をすべて満たす佐賀県内の高等学校(公立のみ定時制・通信制を含む)または 高等専門学校に入学する者のうちから、学校長による推薦を受け、小城市育英学生候補者選 考委員会で決定した者

3. 給付額

月額2万円(年間あたり24万円)6月・9月・12月の年3回に分けて支給します。 給付期間は高校在学の3年間です。

4. 申請から選考・給付まで



中学校長からの推薦を受け、小城市育英学生候補者選考委員会にて奨学生候補者を決定します。申請書提出は3月、給付は4月以降になりますのでご注意下さい。

※ご相談は各中学校奨学金担当の先生か、下記問い合わせ先までご連絡ください。

問合せ先

小城市教育委員会 教育総務課 庶務係 鞭馬(むちま)、土井 〒845-8511 小城市三日月町長神田2312番地2 TEL 0952-37-6130 FAX 0952-37-6167 e-mail:kyouikusoumu@city.ogi.lg.jp