

2024年度

犯罪被害者の子どもを対象にした給付型奨学金

日本財団よりそい奨学金

募集のご案内

～高校・専修学校(専門課程・高等課程)・高等専門学校・
短大・大学・大学院～

日本財団よりそい奨学金は、交通事故、傷害、殺人などの犯罪に遭遇し、
経済的に不安定となったご家庭のお子さんを対象に、日本財団が奨学金の
給付を行う制度です。

1 どのような人が申請できますか？

保護者または本人が、犯罪に遭遇し、学資の支弁が困難になった家庭の子どもで、高校、特別支援学校高等部、専修学校（専門課程・高等課程）、高等専門学校、短大、大学、大学院に在学しているか進学を予定している方が対象となります。

2 どのような奨学金ですか？

- この奨学金は、給付です。
- 奨学金の給付金額は、高校・専修学校（専門課程・高等課程）・高等専門学校・短大・大学・大学院ごとに決められています。
- 給付は、原則として、奨学生として決定した月から在学する学校の正規の修学期間中に受けることができます。
- 奨学金は、毎月末日までにご本人が指定された奨学生本人名義の銀行口座に送金します。

3 奨学金を受けるための条件はありますか？

- 成績が良くないといけませんか▶▶▶いいえ。
勉強したいという気持ちがあれば成績は問いませんが、進級または卒業の見込みがあるか、確認します。
- 他の奨学金も併せて受けてよいですか ▶▶▶ はい。他の奨学金を併用できます。
(※他の奨学金制度では、併用ができない場合もありますので、併用先奨学金規則をご確認ください)
- 警察に届け出ていないのですがどうすればいいですか ▶▶▶ 日本財団よりそい奨学金係までご相談ください。

4 いつ申請すればよいのですか？

- 本年度の申請受付期間は2024年3月1日～2024年12月31日です。申請は郵送のみ受け付けております。

5 申請する場合に必要な書類は何ですか？

- ☆ 奨学金給付申請書（別紙・日本財団よりそい奨学金申請書）
 - ・ p.4「奨学金給付申請書の書き方」をよくお読みいただき、別紙の申請書にご記入ください。
 - ・申請書は、コピーをしてご利用いただいても構いません。（感熱紙はご使用いただけません）
 - ・自署欄は、必ず該当の方ご本人がご署名ください。
- ☆ 犯罪被害状況照会票（別紙・犯罪被害状況照会票）
 - ・当奨学金の資格要件を確認するためのものです。
 - ・内容について警察署等に確認する場合がありますことをご了承ください。
 - ・自署欄は、必ず該当の方ご本人がご署名ください。
- ☆ 所得証明書
 - ・生活を支えている方全ての所得証明書をご提出ください。
 - ・所得証明書の発行は、市区町村役所で受けられます。
 - ・源泉徴収票とは異なりますのでご注意ください。
 - ・所得のない人には「所得なし」「非課税」などの証明書が受けられます。

- ☆ 在学証明書
 - ・現在在学している学校で発行した在学証明書をご提出ください。

- ☆ 成績証明書
 - ・現在在学している学校で発行した成績証明書をご提出ください。

- ☆ 戸籍（こせき） 謄本（とうほん）（戸籍抄本ではありません）
 - ・戸籍謄本の発行は、本籍地の市区町村役所で受けられます。
 - ・本籍地が遠方など直接役所へ行けない場合は、郵送でも発行手続きが出来ます。
 - ・申請者の親子関係を確認するうえで必要な書類ですので、提出にご理解ください。

- ☆ 住民票（全員のもの）
 - ・同一の世帯で暮らしている人全員が記載されている住民票をご提出ください。
 - ・申請者と保護者の住民票が別々な場合には、双方の住民票をご提出ください。
 - ・マイナンバーが記載されていない住民票をご提出ください。
（役所窓口で申請される際、マイナンバーを記載しないようお伝えください）

- ☆ 写真
 - ・3カ月以内に撮影されたもので、正面から肩の上の顔写真（縦4cm×横3cm）をご用意ください。
 - ・写真の裏に氏名をご記入の上、奨学金給付申請書に糊づけしてください。

- その他
 - 【生活保護の受給額が記載されている書類】
 - ・生活保護受給者のみご注意ください。
 - ・受給金額通知書は、市区町村役所の福祉課と福祉事務所で受けられます。

 - 【年金受給金額が確認できる書類】
 - ・年金受給者（老齢年金受給者・障害年金受給者・遺族年金受給者）のみご注意ください。

 - 【交通事故証明書の写し】
 - ・交通事故で申請される方。
 - ・交通事故証明書は、自動車安全運転センターで受けられます。

 - 【被害状況を確認できる書類】
 - ・警察や行政機関から発行された書類（判決文、保護命令決定通知、住民票支援措置決定通知）や新聞記事などをご用意ください。お手元に書類がない場合は、よりそい奨学金へご相談ください。

※必ず全ての提出書類は原本をご提出ください。必要な場合はコピーをお手元に残してください。

※ご提出いただいた書類は審査の結果に関わらず返却はできませんので、予めご了承ください。

※審査期間中、審査のために申請者ご本人・保護者の方へ電話（場合によっては面会）でお話を伺います。一度も電話連絡がつかなかった場合には不採択になることがありますので、必ず連絡のつく電話番号と連絡可能時間を申請書にご記入ください。

※兄弟姉妹で申請する場合、個々で審査・契約を行うため住民票など重複する書類であっても、それぞれご注意ください。

☆印は全員必須、○印は対象者必須。

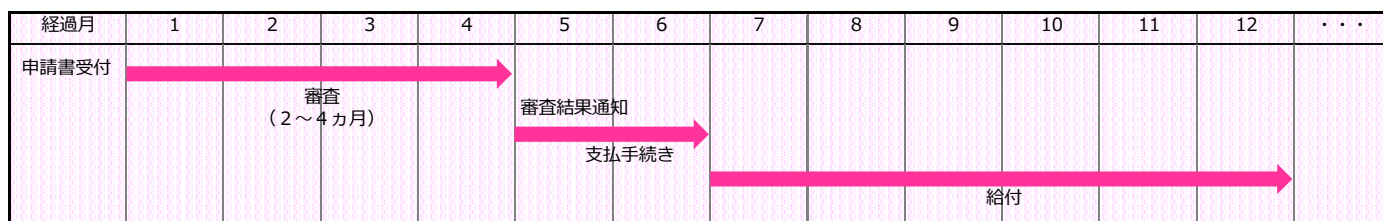
6 奨学金の金額は、月にいくらですか？

	月額
大学院	50,000円
大学・短大 高等専門学校 4年以上の学年または専修学校専門課程	30,000円
高等学校・高等専門学校 3年以下 専修学校高等課程または特別支援学校高等部	国立・公立 13,000円 私立 25,000円

7 申請から決定までの手続きはどのようになりますか？

● 決定までのスケジュール

- ・ 以下のような流れで奨学生を決定していきます。通常は、申請後6ヵ月以降に給付が開始されます。



● 申請書類の提出

- ・ 申請書類をご用意いただきましたら、下記の住所までご郵送ください。
- ・ ご不明な点がございましたら、お電話・メール又はホームページよりご連絡ください。

〒107-8404 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団

「日本財団よりそい奨学金」係

TEL：03-6229-5111 代表（平日9:00～16:00）

メール：yorisoi@ps.nippon-foundation.or.jp

● 審査結果のお知らせ

- ・ 審査をした後、封書にてその結果をご本人宛にお知らせします。

● 奨学金支払手続き

- ・ 合意書及び振込口座届・ご指定口座通帳のコピー・在学証明書及び連絡通知書等の書類をご提出いただきます。詳しくは給付決定後に改めてご連絡いたします。

● 給付の開始

- ・ 毎月1ヵ月分ずつ振り込みます。但し、進級・進学後の第1回目の振り込みは、事務手続き上、2ヵ月分（4、5月分）を合わせて5月末日までに指定の口座へ振り込みます。ただし、進学される場合は、入学後に給付が始まります。
- ・ 事務手続き上、5月以降から給付が始まる場合は、原則2ヵ月分（給付開始月分と給付開始月の翌月分）を開始月末に合わせて指定の口座へ振り込みます。


※給付期間は決定を受けた学校の正規の修学期間です。

新たに進学（例：高校で受給の場合、高校から大学へ進学）の場合は、再度申請が必要となります。

※預保納付金支援事業における「まごころ奨学金」制度において、残存債務がある場合は、ただちに支給を受けた全額を「まごころ奨学金」の返済に充てるものとします。

8 各種申請書類の書き方

《奨学金給付申請書 【1】 の書き方 (表) 》



日本財団よりそい奨学金 給付申請書【1】

※太黒枠の中のみご記入ください。

申請者ID					
フリガナ	ニッポン ハナコ		性別		
氏名	日本 花子		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	申請者の写真 縦4cm×横3cm (撮影より3か月以内)	
生年月日	西暦 20XX 年 10 月 1 日生 (満 18 歳)				
フリガナ	トウキョウトミナトクアカサカ				
住所	〒 107 - 8404		東京 道 府・県	港 市・町 村・郡	
	赤坂1丁目2-2 日本財団ビル				
	<input checked="" type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> その他()				
メールアドレス	[携帯] なし				
	[PC] support@ps.nippon-foundation.or.jp				
	固定	03-6229-5111			
		9 : 00 ~ 17 : 00			
	携帯	なし			
	FAX	03-6229-5160			
		0 : 00 ~ 24 : 00			

※携帯電話やメールアドレスをお持ちでない場合は「なし」とご記入ください。

年(西暦)	月	経歴・学歴
20XX	3	東京都日本財団高等学校普通科特進コース 卒業
20XX	4	日本財団大学看護学科 入学
20XX	3	日本財団大学看護学科 卒業見込

※卒業見込までご記入ください。

在学 学校名	日本財団大学 看護学科	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制
	1 学年 在学	

※学科・コースまで記入のこと

上記学校の次学年に進級
 復学予定(休学中の方)
 下記志望校に進学予定

※この点線内は進学される場合にのみご記入ください。

進路	1		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般
	2		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般
	3		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般

◆裏面の自署欄以外全て申請者ご本人様でご記入ください。代筆は審査対象外となりますのでご注意ください。

事務記入欄	到着日		
-------	-----	--	--

当てはまるものにチェックしてください。その他の場合は、具体的にご記入ください。

3か月以内に撮影したもので、正面から肩の上の顔写真をご用意ください。※写真の裏に名前をご記入の上、糊づけしてください。

必ず「〇〇県〇〇市立」、「〇〇県私立〇〇」など都道府県と市区町村名を付けてください。大学在学の場合は学部、学科をご記入ください。

当てはまるものにチェックしてください。

学科・コースまでご記入ください。

当てはまるものにチェックしてください。

当てはまるものにチェックしてください。

進学希望している学校を記入してください。進学の場合は、受験予定の学校3つまでご記入ください。

《奨学金給付申請書 【1】 の書き方（裏） 》

年間授業料	年間 100 万円	授業料以外の就学費(教材費等)	年間 36 万円
日本財団 よりそい奨学金 給付希望額	区分	<input type="checkbox"/> (国立・公立) 高校・高等専門学校3年以下・専修学校高等課程・特別支援学校高等部 <input type="checkbox"/> (私立) 高校・高等専門学校3年以下・専修学校高等課程・特別支援学校高等部 <input checked="" type="checkbox"/> 大学・短大・各種専門学校・高等専門学校4年以上 <input type="checkbox"/> 大学院	
	給付希望期間	20XX 年 4 月から 20XX 年 3 月まで 4 年間	
その他の奨学金 ※該当するものに チェックをして ください。	<input type="checkbox"/> 現在その他の奨学金を受けておらず、また受ける予定はない		
	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構(一種) <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構(二種) <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構(給付) <input type="checkbox"/> 交通遺児育英会 <input type="checkbox"/> あしなが育英会 <input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害者救済基金 <input type="checkbox"/> まごころ奨学金 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与 (有利子) <input type="checkbox"/> 貸与 (無利子)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請中・申請予定 <input type="checkbox"/> 給付中・貸与中 <input type="checkbox"/> 次年度も継続予定 <input type="checkbox"/> 本年度で終了予定 <input type="checkbox"/> 日本財団よりそい奨学金に変更予定
被害に遭われた状況や、現在のご家庭の経済状況などを、なるべく具体的にご記入ください。	(例) XXXX年X月XX日に父が傷害事件に遭いました。 父は後遺症を負い、就労不可となりました(診断書参照)。 加害者に支払い能力が無い為賠償金についても目処が立っていません。 現在は母の収入に頼る生活ですが、中学生の弟もいて将来が不安です。 私は看護の道へ進み、父のような人を一人でも多く助けたいと思っています。 両親の負担を少しでも軽減したく、よりそい奨学金を希望します。		
事件の内容	<input type="checkbox"/> 殺人(未遂も含む) <input type="checkbox"/> 傷害致死・強盗致死傷等(その他の致死傷の結果が生じたものを含む) <input checked="" type="checkbox"/> 傷害 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> その他(罪種:) ※該当するものにチェックしてください。 ※その他の場合は、罪種を具体的に明記してください。		

当てはまるものに
チェックしてください。

当てはまるものに
チェックしてください。

当てはまるものにチェック
してください。
その他の場合は、具体的にご
記入ください。

《奨学金給付申請書 【2】 の書き方 (表) 》



日本財団よりそい奨学金 給付申請書【2】

申請者との関係をご記入ください。

続柄	フリガナ		年齢	職業 ※該当するものに○をつけてください。	年収
	氏名				
父	ニッポン	タダシ	46歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	0円
	日本	正			
母	ニッポン	マサコ	44歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	200万円
	日本	正子			
弟	ニッポン	タロウ	13歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	0円
	日本	太郎			
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円

収入の見込みのある方はすべてご記入ください。

家族と同じ世帯でくらしている人を申請者以外記入してください。家族が多くて欄が足りない時は、一行を二行分書くなどしてご記入ください。

※この枠線内は申請者が未成年の場合のみご記入ください。

フリガナ	ニッポン マサコ		続柄	生年月日	
保護者氏名	日本 正子		母	西暦19XX年 2月 2日(満 44歳)	
フリガナ	トウキョウトミナトクアカサカ		住所	固定	03-6229-5111
	〒107-8404				9:00~ 17:00
	東京	都	道	港	市
		府・県		区	町
	赤坂1丁目2-2 日本財団ビル			携帯	090-XXXX-XXXX
					0:00~ 24:00
				FAX	なし
メール	[携帯]	なし			
アドレス	[PC]	support0000@ps.nippon-foundation.or.jp			
職業	公務員	会社員	自営業	受給している制度	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 年金(老齢・障害) 遺族) <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他 ()

必ず、連絡がとれる電話番号をご記入ください。

当てはまるものにチェックしてください。その他の場合は、具体的にご記入ください。

必ず申請者本人がご署名ください。

上記のとおり、記載事項は事実と相違ありません。日本財団よりそい奨学金の給付を受けたく、申請します。

(西暦) 20XX年 XX月 申請者氏名(自署) 日本 花子

保護者氏名(自署) 日本 正子

※申請者が未成年の場合のみ記入

苗字が同じ場合は同一の印鑑で結構です。印鑑は認印でもかまいません。

◆上記の自署欄以外全て申請者ご本人様でご記入ください。代筆は審査対象外となることがありますのでご注意ください

事務記入欄	到着日		
-------	-----	--	--

※裏面の作文も必ずご記入ください。(用紙の2/3以上)
記入されていない場合は、審査をすることができません。

「奨学金給付申請書 犯罪被害状況照会票の書き方」



日本財団よりそい奨学金 犯罪被害状況照会票

申請者ID	財団記入欄につき無記入		※太黒枠の中のみご記入ください。
1	フリガナ	ニッポン ハナコ	
	申請者氏名 (自署)	日本 花子	
2	フリガナ	ニッポン タダシ	被害者の続柄
	被害を受けた方の氏名 (*)	日本 正	◎ 父 ・ 母 その他 ()
3	フリガナ	トウキョウト ミナトク アカサカ	
	被害を受けた方の住所 (*)	〒107-8404 東京都 港区 〇市 〇町 〇丁目 〇番 〇号	
4	被害を受けた日	西暦 20xx年 x月 x日	
5	被害を受けた場所	愛知県 〇市 〇町 (地番の記載は必要なし)	
6	加害者名	× × × ×	
7	警察への相談の有無	◎ 有 ・ 無	
8	事件を取り扱った警察署・隊の名称	愛知県 〇市 〇町 × × × 警察署	
9	被害の態様・詳細	<input type="checkbox"/> 殺人 (未遂も含む) <input type="checkbox"/> 傷害致死・強盗致死傷等 (その他の致死傷の結果が生じたものを含む) <input checked="" type="checkbox"/> 傷害 <input type="checkbox"/> 交通事故事件 (<input type="checkbox"/> 死亡ひき逃げ事件 <input type="checkbox"/> ひき逃げ事件) (<input type="checkbox"/> 死亡事故事件 <input type="checkbox"/> その他の交通事故事件) <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> その他 ※ (罪種:) ※該当するものにチェックしてください。 ※ その他の場合は、罪種を具体的に明記してください。	
		事件の詳細をご記入ください。 喧嘩を止めに入ったところ、加害者から殴る蹴るの暴行を受けた。	
上記のとおり、記載事項は事実と相違ありません。日本財団よりそい奨学金の給付を受けたく、申請します。 (西暦) 20xx年 xx月 xx日 申請者氏名(自署) 日本 花子 保護者氏名(自署) 日本 正子 ※申請者が未成年の場合のみ記入			

必ず申請者ご本人がご署名ください。

当てはまるものにチェックしてください。その他の場合は、具体的にご記入ください。

事件の詳細をご記入ください。

必ず申請者ご本人がご署名ください。

* 被害者の氏名・住所については、被害当時の氏名・住所をご記入ください。

※この記入票は、本奨学金の資格要件を満たしていることを確認するためのものです。わかる範囲で正確にご記入ください。
 ※自署項目に代筆が認められた場合、書類不備となり受付できません。

以下は事務局が記入するので申請者は記入しないでください。

<確認内容記入欄>			
上記2~9の内容を確認した結果	<input type="checkbox"/> 該当あり、確認済	所属	
	<input type="checkbox"/> 該当なし		
確認年月日	西暦	年	月 日 氏名
[備考欄]			

個人情報保護について

取得した個人情報は、奨学金給付のために利用されます。この目的の適正な範囲内において、申請者及び保護者等の情報が、関係省庁・金融機関・業務委託先に必要に応じて提供されます。そのほかには申請者及び保護者等の承諾なく、第三者に個人情報を提供することはありません。なお、ご提出いただいた書類は返却せず、一定期間保管後、適切な方法で廃棄させていただきますのでご了承ください。

お問い合わせ・受付は

日本財団よりそい奨学金係 電話：03-6229-5111 代表 (9:00~16:00)

メール：yorisoi@ps.nippon-foundation.or.jp 〒107-8404 東京都港区赤坂1-2-2