

奨学金のご案内

番 号	6																											
名 称	アフラック小児がん経験者・がん遺児奨学金制度 2022年度奨学生募集																											
申請資格	<p>【小児がん経験者】</p> <p>① 18歳未満で小児がんを発症した小児がん経験者で、経済的な理由により援助を必要とする方</p> <p>② 2022年4月時点において高等学校等に在学予定の方</p> <p>③ 奨学金申請時における前年度の世帯の収入または所得が下記の上限を超えない方</p> <p>※小児がんとは、小児慢性特定疾病で「悪性新生物」に該当するものをさします。</p> <p>【がん遺児】</p> <p>① 「がん」により主たる生計維持者を失った遺児で、経済的な理由により援助を必要とする方</p> <p>② 2022年4月時点において高等学校等に在学予定の方</p> <p>③ 奨学金申請時における前年度の世帯の収入または所得が下記の上限を超えない方</p> <p>④ 直近の学習成績が評定平均値3.5(5段階評価)以上の方、評定値を付さない学校の在大学生についてはこれに相当する方、または特定の分野において全国あるいは都道府県レベルで優れた実績のある方(全国大会出場等)</p> <p>〈小児がん経験者・がん遺児共通〉</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">世帯人数</th> <th style="width: 35%;">給与所得世帯(万円)</th> <th style="width: 50%;">給与所得以外の世帯(万円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">451</td><td style="text-align: center;">142</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">540</td><td style="text-align: center;">204</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">576</td><td style="text-align: center;">229</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">599</td><td style="text-align: center;">245</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">620</td><td style="text-align: center;">260</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">639</td><td style="text-align: center;">273</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">656</td><td style="text-align: center;">285</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">該当欄</td> <td style="text-align: center;">源泉徴収票の支払額</td> <td style="text-align: center;">確定申告書の所得金額</td> </tr> </tbody> </table>	世帯人数	給与所得世帯(万円)	給与所得以外の世帯(万円)	1	451	142	2	540	204	3	576	229	4	599	245	5	620	260	6	639	273	7	656	285	該当欄	源泉徴収票の支払額	確定申告書の所得金額
世帯人数	給与所得世帯(万円)	給与所得以外の世帯(万円)																										
1	451	142																										
2	540	204																										
3	576	229																										
4	599	245																										
5	620	260																										
6	639	273																										
7	656	285																										
該当欄	源泉徴収票の支払額	確定申告書の所得金額																										
募集人数	<p>【小児がん経験者】</p> <p>全国で30名程度 内訳(1年生15名、2年生10名、3年生5名)</p> <p>【がん遺児】</p> <p>全国で140名程度 内訳(1年生70名、2年生40名、3年生30名)</p>																											
給付額等	<p>給付額：月額20,000円 ※返還の必要なし ※他奨学金との併用可</p> <p>給付期間：対象となる教育機関に在学中の期間(正規の最短修業期間以内)</p> <p>給付方法：毎年3期に分けて、原則として7月、11月、3月に4か月分をまとめて給付します。</p>																											

希望される方はお子様を通じて、令和3年10月29日(金)まで担当にご連絡ください。