

社会福祉士国家試験受験者（通信教育・専門学生）

## 奨学金受給希望者募集要項

公益財団法人森田記念福祉財団

### 応募資格

- (1) 現在、奈良県内の社会福祉関係の業務に従事している人で、通信教育や専門学校を受講中または終了している人（9月以降修了者）
- (2) ~~2023~~<sup>2024</sup>年に第~~35~~<sup>36</sup>回社会福祉士国家試験を受験する人  
但し、既に当財団の奨学金を受領した人は除く
- (3) 性別・年齢は不問

### 奨学金支給額

1名につき20万円（~~2023~~<sup>2024</sup>年4月上旬に支給）

### 支給人数

応募者の中から国家試験に合格された方を対象としているが、  
多数の場合は公正な審査により選んだ人

### 応募方法

指定の用紙に必要事項を記入して在学証明又は入学金納付書等、及び  
勤務先の証明を受けた上で社会福祉に関する小論文（原稿用紙2枚程度、  
テーマ：私の考える福祉活動）を添付し郵送してください。

### 応募締切

~~2023~~<sup>2024</sup>年1月31日（当日消印有効）まで

### 受給者決定通知

~~2023~~<sup>2024</sup>年3月下旬

試験後に国家試験合格証書のコピーを送付してください

\*財団ホームページにも、応募要項・申込書が掲載されております。

### 応募用紙送付先及び問い合わせ先

〒631-0003 奈良県奈良市中登美ヶ丘2丁目1984-40

公益財団法人森田記念福祉財団 事務局 まで

TEL 0742-53-9160

FAX 0742-53-9162

年 月 日

公益財団法人森田記念福祉財団

社会福祉士

奨学金申込書

申込者記入欄	氏名	印	性別	男・女	生年月日	年	月	日	歳	
	現住所	〒								
		TEL								
	家族等・保証人連絡先氏名	続柄								
	勤務先名									
	職場名、仕事内容の概要									
	受講中、または終了した学校名、通信教育名									
	卒業見込、終了	年	月							
国家試験受験予定	<del>2023</del> 年	2	月	4	日	2024				
勤務先記入欄	上記の者は職場に在籍し適格者であることを証します									
	福祉機関名								印	
	代表者								印	年 月 日
学校記入欄	上記の者当校に在学（受講）中であることを証明します									
	学校名								印	
	代表者								印	年 月 日