

2026 年度 公益財団法人 PHOENIX 奨学生募集要項

1. 趣旨

本財団は、向学心がありながら家庭の経済的理由により修学が困難な生徒に対し、奨学援助を行うことにより、社会に有用な人材を育成することを目的としています。

2. 応募資格

- (1) 全国の公立高等学校に在学している者
- (2) 修学のために経済的支援を必要とする者
- (3) 向学心に富み、品行方正である者
- (4) 学業に継続して取り組んでおり、前年度の学業成績証明書を提出できる者
(高等学校 1 学年の生徒については、中学校 3 学年の成績証明書を提出できる者)
- (5) 生計維持者（父母がいる場合は原則として父母双方）の課税証明書に記載された合計所得金額の合計が 350 万円以下であること
- (6) 他の奨学金の給付を本奨学金と併用して受けない者
- (7) 応募者の推薦は、各高等学校 **2 名まで**とします

3. 支給金額

年額 24 万円

4. 給付方法

年 1 回、原則として奨学生本人名義の銀行口座へ振り込みます。

5. 募集人員

50 名

6. 応募方法

応募者は、次の書類を在学する高等学校長を経由して、本財団へ提出してください。

- (1) 在学する学校長の推薦書（所定の様式）
- (2) 奨学生願書（所定の様式）
- (3) 住民票（世帯全員分の記載があるもの。願書記入日から 3 か月以内に発行されたもの）
- (4) 生計維持者（父母がいる場合は原則として父母双方）の住民税課税証明書（合計所得金額が記載されたもの）
- (5) 前年度の学業成績証明書
(1 学年の生徒については、中学校 3 学年の成績証明書を提出してください。)
- (6) 個人情報の取扱いに関する同意書（所定の様式）

7. 応募書類の提出期限

2026年9月30日(水) 必着

学校長を通じて本財団事務局宛てにご提出ください。

8. 選考及び決定

- (1) 高等学校長の推薦を受けた応募者について、本財団選考委員会が応募書類に基づき審査し、奨学生を決定します。
- (2) 選考に当たっては、家庭の経済状況を重視するとともに、応募理由、推薦内容、学業成績、学習への意欲及び取組状況その他提出書類の内容を総合的に審査し、ひとり親家庭、家計急変、疾病、災害その他特別な事情がある場合は、その事情についても考慮します。
- (3) 選考結果は、2026年10月中旬をめぐりに、高等学校長を通じて本人へ通知します。

9. 奨学金の給付中止

奨学生が次のいずれかに該当するときは、奨学金の給付を中止することがあります。

- (1) 給付の辞退を申し出たとき
- (2) 特別な事情により修学を継続することが困難になったとき

10. その他

- (1) 本奨学金は給付型であり、**返還の必要はありません。**
- (2) 提出された応募書類は返却いたしません。
- (3) 年度終了後、成績表及び生活状況報告書を提出していただきます。
- (4) 個人情報につきましては、別添「個人情報の取扱いに関する同意書」に基づき適切かつ厳重に管理いたします。

以上

<事務局／お問い合わせ先>

公益財団法人 PHOENIX

〒136-0082 東京都江東区新木場 1-7-22 新木場タワー4F

Tel. 03-4335-8397 Fax. 03-4335-8398

E-mail: soumu@phoenixfound.or.jp

担当: 杉村

2026 年度 公益財団法人 PHOENIX 奨学生願書

学校名		高等学校						科	学年			
(ふりがな)				生 年 月 日	西暦				年	月	日生 (	歳)
氏 名												
本人現住所		(〒 -)										
		電話番号 (- -)										
家族現住所 *本人現住所と異なる場合のみ記入		(〒 -)										
		電話番号 (- -)										
家 族 状 況	続柄	氏名	年齢	勤務先または学校名等	同・別居	別居の場合は その発生日と理由		前年の所得額				
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
	生計維持者の合計所得金額 (円)											

奨学金希望の理由 （家族の状況、家計の状況等、奨学金給付を希望するに至った事情を含め記入して下さい）

特別活動（部活動・生徒会役員など）

年 月 日

公益財団法人 PHOENIX 理事長 殿

上記の通り記載事項に相違ありません。

貴財団の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願いたします。

本 人 氏名（自署） _____

連帯保証人（保護者） 氏名（自署） _____

2026 年度 公益財団法人 PHOENIX 奨学生推薦書

年 月 日

公益財団法人 PHOENIX 理事長 殿

学校名

学校長名

公印

住所 〒

奨学金ご担当者（所属部署・役職・氏名）

電話番号 （ ）

貴財団の奨学生として本校 _____ 科 第 _____ 学年在学中の
_____ を推薦いたします。

（推薦理由）

以 上

個人情報の取扱いに関する同意書

私は、PHOENIX 奨学金（以下「本奨学金」という）への応募にあたり、応募書類等に記載した私の個人情報が、下記の内容に従って取扱われることに同意します。

1. 取得する個人情報

氏名、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス、学校名、学年、成績、家計に関する情報、その他本奨学金の応募・選考に必要な情報。

2. 利用目的

- (1) 本奨学金の応募受付、選考および結果通知のため
- (2) 奨学生として採用された場合の奨学金給付、連絡、管理のため
- (3) 統計資料の作成など、個人を特定できない形での利用のため
- (4) 上記に付随する業務のため

3. 第三者提供

取得した個人情報は、法令に基づく場合を除き、応募者本人の同意なく第三者に提供しません。

4. 委託

業務の一部を外部に委託する場合、委託先に対して個人情報の適切な管理を義務付け、必要かつ適正な範囲内で個人情報を取扱います。

5. 管理

取得した個人情報は厳重に管理します。

6. 開示・訂正・削除等

応募者本人から自己の個人情報に関する開示・訂正・利用停止・削除等の申し出があった場合は、法令の定めに基づき、速やかに対応します。

【応募者記入欄】

日付：_____年____月____日

応募者氏名（自署）_____

【保護者同意欄】

上記内容を確認のうえ、同意します。

保護者氏名（自署）_____

応募者との続柄：_____

日付：_____年____月____日

【本同意書に関するお問い合わせ先】

公益財団法人 PHOENIX

住所：〒136-0082 東京都江東区新木場 1-7-22 新木場タワー4F

電話：03-4335-8397

E-mail：soumu@phoenixfound.or.jp