

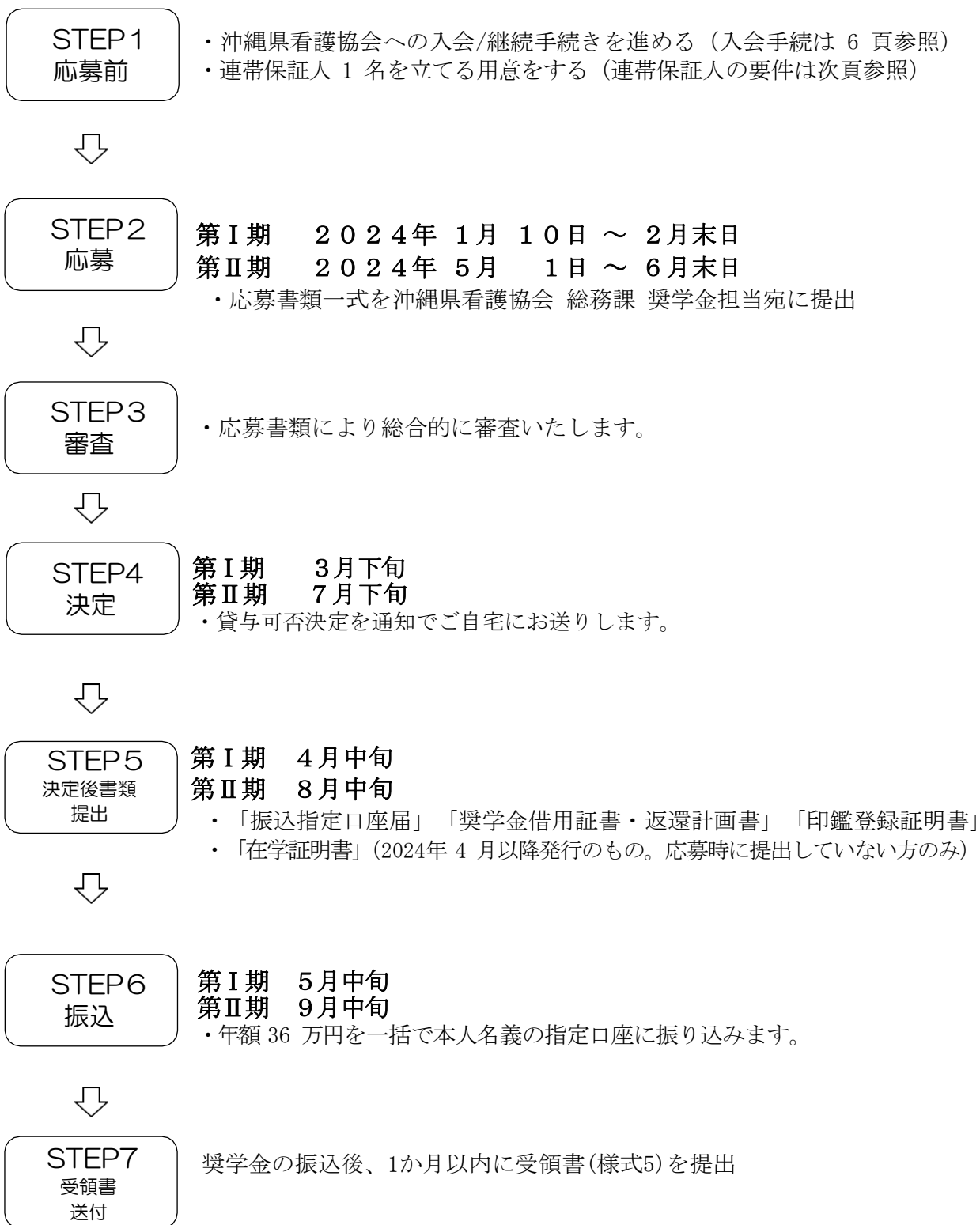
2年課程（通信制）  
看護系大学院に在籍  
認定看護師教育課程受講  
特定行為研修を受講している方へ

令和6年度  
沖縄県看護協会奨学金  
募集要項



公益社団法人 沖縄県看護協会

## 応募から貸与までの流れ



## 1. 応募資格

---

沖縄県看護協会の会員であり(応募と同時入会可)、次の項目に該当するもの。

- 1) 看護師学校養成所 2 年課程 (通信制) に在籍している者 (入学許可も含む)
- 2) 認定看護師教育課程を受講している者
- 3) 看護系大学院(専攻科・別科も含む)に在籍している者
- 4) 特定行為研修を受講している者

## 2. 奨学金の貸与期間及び金額

---

【期 間】 貸与期間は在学中の 1 年間又は 2 年間

【金 額】 年額 36 万円を無利息で 1 年ごとに貸与

## 3. 奨学生採用数

---

5 名

## 4. 応募期間

---

第Ⅰ期 2024年 1 月 10 日 (火) ～ 2 月 末日 ※ 必着

第Ⅱ期 2024年 5 月 1 日 (水) ～ 6 月 末日 ※ 必着

## 5. 応募方法

---

応募書類一式 (次頁参照) を各応募期間内に下記までご送付ください。

〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川272番地17

公益社団法人 沖縄県看護協会 総務課 奨学金担当

## 6. 新規入会 / 継続手続きについて

---

この奨学金は、本会会員を対象とした制度です。新規入会または継続手続きによる 令和5年度の会費納入が確認されるまでは、貸与可否の決定がなされませんのでご注意ください。手続きについては、6 頁をご確認ください。

## 7. 連帯保証人の要件および責任について

---

連帯保証人 1 名が必要です。次のすべての要件を備える者とします。

連帯保証人は、奨学生と連帯して返還の責任を負います。

- 1) 一定の職業を持ち、安定した収入を得ていること
- 2) 他の奨学生の連帯保証人となっていないこと
- 3) 県内に住所を有すること
- 4) 奨学生との連絡が確保されること

\* 連帯保証人の奨学生との続柄は問いませんので、配偶者をふくむご家族も連帯保証人とすることができます。ただし、お勤めまたは自営業による収入がある方が対象です。年金収入のみの方は該当しません。

## 8. 応募書類

	【全員提出】	【該当者のみ提出】 ご自身に他の借入れ（※） がある方のみ
本会様式	① 様式1 奨学金願書・履歴書 ② 様式2 誓約書	⑤ 様式3 借入返済計画表
各自でご用意 いただく書類	③ 在学証明書（2024年4月以降 に学校が発行したもの） 又は合格を証明するもの。 2年以上継続貸与を希望す る者は当該年度の在学証明 書を提出（5月末日まで）  ④ 連帯保証人の収入証明資料 1) 連帯保証人がお勤めの方 2023年の「源泉徴収票」の写し または 「連帯保証人の在職証明書」の 原本 2) 連帯保証人が自営の方 2022年分の「納税証明書 （その2）」の原本 ・ 税務署で発行するものです。 市区町村役場で発行するもの ではありませんのでご注意く ださい。	⑥ 他の借入金の現在の 借入状況がわかる 書類の写し (借入先発行の返済予定 表など)

### ※ 他の借入れとは

住宅ローンやマイカーローン、カードローン、他機関の奨学金（返済要のもの）など、返済が必要な借入金すべてをふくみます。ただし、ご家族名義の住宅ローンの場合で、自身は連帯債務者でなく返済にも関与していない場合などは、除外します。

### ■ ご記入にあたっての注意事項

- ・ 応募書類は黒のボールペン、万年筆、油性のペンのいずれかで記入してください。（フリクションボールペン、鉛筆等の消える可能性のあるものは不可）
- ・ 提出された書類は返却いたしません。

## 9. 奨学金の貸与決定

---

申込期日までに到着した応募書類により総合的に審査し、決定します。  
結果は、決定通知書により連絡します。なお、応募時に 2023年4 月以降  
発行の在学証明書を提出していない方、令和4年度の会費納入が未完了の方  
は、仮決定となります。

結果通知連絡 第Ⅰ期 3月下旬 第Ⅱ期 7月下旬

## 10. 貸与決定後の提出書類

---

奨学金貸与が決定した場合は、本会から送付する下記書類一式を奨学金担当宛  
に提出してください。なお、下記 3)および 4)は各自で取得して下さい。

※4)は 2024 年 4 月以降発行の在学証明書を提出していない方のみ

- 1) 様式14 奨学金振込指定口座届
- 2) 様式 4・11 奨学金借用証書・奨学金返還計画書

※奨学金借用証書は、連帯保証人と連署すること

- 3) 印鑑登録証明書  
奨学生及び連帯保証人ともに、誓約書ならびに奨学金借用証書に捺印し  
た実印の印鑑登録証明書を提出すること（取得 3 か月以内）
- 4) 在学証明書（2024 年 4 月以降発行・未提出の方のみ）

**【書類提出期限】** 第Ⅰ期 2024 年 4月中旬  
第Ⅱ期 2024 年 8月中旬

### ■ ご記入にあたっての注意事項

- ・提出書類は黒のボールペン、万年筆、油性のペンのいずれかで記入してく  
ださい。（フリクションボールペン、鉛筆等の消える可能性のあるもの  
は不可）
- ・提出された書類は返却いたしません。

### ■ 貸与前に辞退する場合

本会から送付する「辞退届」（様式 9）をご提出下さい。

## 11. 奨学金の振込み

---

振込金額：年額 36 万円を一括振込み（奨学生本人名義の口座）

振込時期：第Ⅰ期 5月中旬

第Ⅱ期 9月中旬

- 提出書類が不備なく揃っており、令和6年度の会費納入が確認できることが振込の条件です。
- 2年間以上継続貸与者は、2年目以降は令和7年度の会費納入が確認できたら5月中旬に同額の振込みを予定

## 12. 受領書の提出

---

奨学金の受領後、1か月以内に受領書（様式5）を奨学金担当宛に提出してください。

【書類提出期限】 第Ⅰ期 2024年6月末日 必着  
第Ⅱ期 2024年10月末日 必着

## 13. 奨学金の返還

---

- 1) 返還開始：最終貸与年の翌年 10 月
- 2) 返還期間：最長 4 年以内に一括又は分割により全額返還（無利息）

奨学金貸与期間	返還期間
2024年のみ	2025年10月1日から返還開始、2029年9月1日までに返還終了
2024年・2025年	2026年10月1日から返還開始、2030年9月1日までに返還終了

- 3) 返還方法：一括、月賦（毎月均等額）、半年賦（年に2回均等額）、月賦・半年賦併用から選択し、毎月1日に指定口座から自動口座引き落とし

【参考】月賦・半年賦 最低分割返還金額 (単位：円)

貸与総額	月賦（全48回）	半年賦（全8回）
360,000	7,500	45,000
720,000	15,000	90,000

■ 滞納した場合

奨学金の返還が著しく遅延したときは、奨学生および連帯保証人に対し、残額の一括返還請求（奨学金規程第 19 条）や、法的措置（同規程第 21 条）をとることがあります。

■ 次の場合には、奨学生の身分を喪失します。

- ・奨学金規程第 3 条に定める奨学生の資格を喪失したとき
- ・心身の障害により修学の継続ができないとき
- ・休学期間が 1 か年を超えるとき
- ・その他奨学生として適当でない行為等があったと本会が認めたとき

## 14. 届出事項に変更があった場合の手続き

---

下記書類をすみやかに提出してください。

【提出書類】 「変更届」（奨学生（様式7-1）・連帯保証人（様式7-2）

奨学生：氏名、住所、勤務先、電話番号、メールアドレス  
学校の転籍、休学、退学、復学

連帯保証人：氏名、住所、勤務先、電話番号、メールアドレス

【添付書類】 氏名変更の場合「戸籍抄本」、住所変更の場合「住民票」

**【変更届の入手方法】**

下記よりダウンロードし、送付してください。

印刷が困難な場合は、下記までお問い合わせ下さい。

< 沖縄県看護協会ホームページ >

<http://www.oki-kango.or.jp/>

**【提出・お問合せ先】**

〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川272番地13

公益社団法人 沖縄県看護協会 総務課 奨学金担当

電話番号：098-888-3155

## 15 よくあるご質問

---

Q1 : 初めて入会しますが、応募できますか？

A1 : 新規入会の年度にご応募いただけます。ただし、貸与は応募書類により総合的に審査し決定します。

Q2 : 沖縄県看護協会と日本看護協会の両方に入会するのですか？会費はいくらかかりますか？

A2 : 沖縄県看護協会と日本看護協会は、同時入会となります。  
会費は13,000円です。  
内訳は、日本看護協会費 5,000円、沖縄県看護協会費 8,000円です。

Q3 : 看護協会にはどのように入会するのですか？

A3 : 次の入会窓口にお問い合わせのうえ、入会申込書を入手し提出下さい。

**・沖縄県看護協会 会員担当(TEL 098-888-3155)**

なお、勤務先があり、勤務先に会員手続を担当いただいている施設代表者の方がいらっしゃる場合は、施設代表者から入会申込書を入手してください。

**入会手続** 公式HP <http://www.oki-kango.or.jp> 入会のご案内

※ 令和6年度の新規入会受付は、沖縄県看護協会にて行います。  
お早めに沖縄県看護協会へお問い合わせ下さい。

<ご注意> 会費納入方法について

令和6年度会費納入が確認されるまで貸与可否決定ができません。

そのため、本会では、通常は口座振替を推奨していますが、新規入会の方は、県協会会員担当へお問い合わせ下さい。

Q4 : 他の奨学金や学資ローンなどの借入れがある場合でも、応募できますか？

A4 : ご応募いただけます。次頁【該当者のみ提出する書類】を応募時にご提出ください。



奨学金  
願書・履歴書

公益社団法人沖縄県看護協会長 様

裏面に氏名を  
記入すること

写真貼付  
(4cm×3cm以上)

撮影 3か月以内

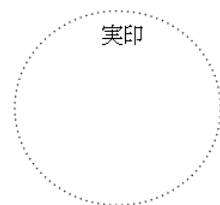
記入日 西暦 年 月 日

日本看護協会  
会員番号  手続中・  
番号不明 ⇒  チェック

入会年 西暦  年 会員歴 (通算)  年

※今年度新規入会 (手続中) の方は、入会年を今年度、会員歴を1年としてください。  
※会員歴は、把握している限りでご記入ください。

氏名	フリガナ	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
	氏名	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>
生年月日	西暦	年 月 日生	満 歳	男 ・ 女
住所	〒 <input type="text"/>			
電話番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PC メールアドレス	<input type="text"/>
携帯電話	<input type="text"/>	<input type="text"/>	携帯メールアドレス	<input type="text"/>
在籍 学校名	<input type="text"/>			
入学年月日	西暦	年 月	卒業予定年月	西暦 年 月 (予定)
願書提出時の学年	年生			
奨学金貸与希望期間	1年間 ・ 2年間			
勤務先	名称	<input type="text"/>	所属部署	<input type="text"/>
	住所	〒 <input type="text"/>		
	電話番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ご自身の他の借入金※ 該当にチェック✓・	<input type="checkbox"/>	有にチェックした方のみ、次の2点の提出が必要です。無の方は、提出不要です。		
	<input type="checkbox"/>	1. 様式3「借入返済計画表」 2. 他の借入金の現在の借入状況がわかる資料の写し (借入先発行の返済予定表など)		



※ 他の借入とは、住宅ローンやマイカーローン、カードローン、他機関の奨学金 (返済要のもの) など、返済が必要な借入金すべてをふくみます。ただし、ご家族名義の住宅ローンの場合で、自身は連帯債務者でなく返済にも関与していない場合などは、除外します。

1. 学歴

注) 欄が不足する場合は別紙 (任意) に記入してください。

い。

年	月	学 歴

2. 職歴

注) 欄が不足する場合は別紙 (任意) に記入してください。

い。

年	月	職 歴

3. 奨学金希望理由

---



---



---



---

4. 会費納入手続き 進捗状況についての確認

いずれかの□にチェック✓してください

- 会費納入済・・・下記「納入方法」は記入不要です。
- 会費納入手続中・・・下記「納入方法」の該当欄に、納入予定をチェック✓し、記入してください。

納入方法	<input type="checkbox"/> 口座振替	口座振替予定日 [ 月 日頃]
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	銀行振込予定日 [ 月 日頃] <input type="checkbox"/> 振込用紙が到着していないため未定
	<input type="checkbox"/> コンビニ収納	コンビニ収納予定日 [ 月 日頃] <input type="checkbox"/> 払込用紙が到着していないため未定
	<input type="checkbox"/> 勤務先で取り まとめ収納	収納予定日 [ 月 日頃] *勤務先で取りまとめをされている方へ確認
	<input type="checkbox"/> 未決定	至急 沖縄県看護協会へご確認ください。電話確認日 [ 月 日]

●この奨学金を知ったきっかけ 該当する箇所□にチェック✓してください

- 本会公式ホームページ
- 沖縄県看護協会の広報・研修会等
- 説明会・ガイダンス等勤務先の看護管理者、上司
- 同僚、友人・知人
- その他 ( )

記入例

奨学金  
願書・履歴書

公益社団法人沖縄県看護協会 様

裏面に氏名を  
記入すること  
写真貼付  
(4cm×3cm以上)  
撮影 3か月以内

記入日 西暦 20XX 年 4 月 10 日

日本看護協会  
会員番号

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

手続中・  
番号不明  
⇒/フリック

入会年 西暦 20XX 年 会員歴 (通算) 1 年

※今年度新規入会 (手続中) の方は、入会年を今年度、会員歴を1年としてください。  
※会員歴は、把握している限りで記入ください。

写真の裏面に氏名を  
記入

入会手続き中で会員番  
号が不明の場合は、  
こちらにチェック

印鑑登録している実印  
を捺印

2022年4月現在の学年を  
記入。応募時点で入学前  
の場合は 1 年生

勤務先がない場合は  
空欄

他の奨学金制度やローン  
との併用可能  
他の借入が「有」か「無」  
かにチェック (※)

氏 名	フリック	カンゴ	フリック	ユメコ	
	氏	看護	名	夢子	
生年月日	西暦	年 月 日生	満 歳	男 ・ 女	
住 所	〒901-00XX 沖縄県島尻郡南風原町新川〇〇-〇〇				
電話番号	098-▲▲▲-▲▲▲▲	PCメールアドレス	〇〇〇@〇〇.〇〇.jp		
携帯電話	090-▲▲▲-▲▲▲▲	携帯メールアドレス	〇〇〇@〇〇.〇〇.jp		
在 籍 学校名	〇〇〇看護専門学校				
入学年月日	西暦	20XX 年 4 月	卒業予定年月	西暦 20XX 年 3 月 (予定)	
願書提出時の学年	1 年生				
奨学金貸与希望期間	1 年間 ・ 2 年間				
勤務先	名 称	〇〇クリニック		所属部署	内科
	住 所	〒901-00XX 沖縄県島尻郡南風原町新川〇〇-〇〇			
	電話番号	098-▲▲▲-▲▲▲▲			
ご自身の他の借入金※ 該当にチェック	有 <input checked="" type="checkbox"/>	有にチェックした方のみ、次の2点の提出が必要です。無の方は、提出不要です。 1. 様式3「借入返済計画表」 2. 他の借入金の現在の借入状況がわかる資料の写し (借入先発行の返済予定表など)			
	無 <input type="checkbox"/>				

※他の借入とは、住宅ローンやマイカーローン、カードローン、他機関の奨学金(返済要のもの)など、返済が必要な借入金すべてをふくみます。  
ただし、ご家族名義の住宅ローンの場合で、自身は連帯債務者でなく返済にも関与していない場合などは、除外します。

※他の借入れとは、

住宅ローンやマイカーローン、カードローン、他機関の奨学金(返済要のもの)など、返済が  
必要な借入金すべてをふくみます。

ただし、ご家族名義の住宅ローンの場合で、自身は連帯債務者でなく返済にも関与していない場合  
などは、あなた自身の借入金とはみなしません。

1. 学歴

注) 欄が不足する場合は別紙(任意)に記入してください。

年	月	学 歴
2001	3	●●中学校卒業
2001	4	▲▲高等学校衛生看護科入学
2004	3	▲▲高等学校衛生看護科卒業
2018	4	○○看護専門学校(2年課程通信制)

2. 職歴

注) 欄が不足する場合は別紙(任意)に記入してください。

年	月	職 歴
2004	4	○○総合病院入職
2012	6	○○総合病院退職
2012	7	○○クリニック入職 現在に至る

3. 奨学金希望理由

---



---



---

詳しく記入

4. H30年度会費納入手続き 進捗状況についての確認

いずれかの口にチェックしてください

会費納入済・・・下記「納入方法」は記入不要です。

会費納入手続中・・・下記「納入方法」の該当欄に、納入予定をチェックし、記入してください。

納入方法	<input type="checkbox"/> 口座振替	口座振替予定日 [ 月 日頃]	* 不明の場合は都道府県看護協会へ確認
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	銀行振込予定日 [ 月 日頃]	<input type="checkbox"/> 振込用紙が到着していないため未定
	<input type="checkbox"/> コンビニ収納	コンビニ収納予定日 [ 月 日頃]	<input type="checkbox"/> 払込用紙が到着していないため未定
	<input type="checkbox"/> 郵便物で取りまとめ収納	収納予定日 [ 月 日頃]	* 郵便物で取りまとめをされているかへ確認
	<input checked="" type="checkbox"/> 未決定	至急 沖縄県看護協会へご確認ください。電話確認日 [ 月 日]	

①対象年度の会費を納入済かどうか、どちらかにチェック

②納入済みでない場合、入会/継続申込書において選択した納入方法にチェック

●この奨学金を知ったきっかけ 該当する箇所に口にチェックしてください

- 本会公式ホームページ
- 沖縄県看護協会の広報・研修会等
- 学校のホームページ、説明会・ガイダンス等
- 勤務先の看護管理者、上司
- 同僚、友人・知人
- その他 ( )

入会/継続申込書がまだ未入手であり、会費納入方法が不明の場合は、「未決定」を選択して、沖縄県看護協会に連絡

アンケートにご協力下さい  
(複数回答可)

注意点

誤って記入した箇所は、二重線を引き、実印で訂正印を捺印してください。

## 誓 約 書

公益社団法人沖縄県看護協会長 様

公益社団法人沖縄県看護協会奨学生として採用されたときは、奨学金規程に従い、奨学生としての本分を尽くします。

借用した奨学金は、諸規程を遵守し返還することを誓約します。

記入日 西暦 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

実印

**【連帯保証人】※ 必ず連帯保証人自身が自署し、印鑑登録している印鑑を捺印すること。**  
私は、上記の者が公益社団法人沖縄県看護協会奨学生として採用されたときは、連帯保証人として本人を支援するとともに、借用した奨学金の返還について連帯の責任を負います。また、連帯の責任について、裏面の記載事項を確認しました。

氏 名	フリガナ		フリガナ	
	氏		名	
生年月日	西暦	年 月 日生	満 歳	続柄：
現住所	〒			
電話番号	—	—	PC メールアドレス	
携帯電話	—	—	携帯メールアドレス	
勤務先 いずれかにチェック✓ <input type="checkbox"/> お勤め <input type="checkbox"/> 自営業	(名称)		所属部署 電話番号	
	(所属部署)			
	所属部署 所在地	〒		
他の奨学金の連帯保証人の有無		あり ・ なし		

実印

※ 年金収入のみの方は連帯保証人になることができません。

## 連帯保証人の責任について

- \* 連帯保証人は、奨学生の奨学金の返還について、奨学生と同等の責任を負います。  
連帯保証人の特性については、民法に定められています。事前に下記をご確認ください。

連帯保証人には、「催告の抗弁権」「検索の抗弁権」「分別の利益」がありません。

### ①「催告の抗弁権」がありません

- ・ 催告の抗弁権とは・・・・・・・・・・  
債権者（沖縄県看護協会）が保証人に債務の履行を請求した場合、  
まずは奨学生自身に催告するよう求める権利

### ②「検索の抗弁権」がありません

- ・ 検索の抗弁権とは・・・・・・・・・・  
債権者（沖縄県看護協会）が保証人に請求した場合、奨学生自身に弁済  
の資力があり、かつ執行が容易であることを証明した場合に、まずは奨  
学生自身の財産に執行するよう求める権利

### ③「分別の利益」がありません

- ・ 分別の利益とは・・・・・・・・・・  
保証人が複数いる場合に、保証人の頭数で分割された保証債務の範囲での  
み責任を負うことで足りるという利益（例：総額 100 万円の奨学金返還  
義務に対し 2 名の保証人がいる場合、50 万円ずつの保証債務を負うこと  
となること）

## 奨学生が滞納した場合

- ・ 奨学生が奨学金の返還を滞納した場合、連帯保証人の方へ代わってお支払いをお願いする場合があります。奨学生の滞納について文書を送付しますので、当該内容に従ってください。
- ・ 奨学金の返還が滞納する等一定の場合に、奨学生と共に連帯保証人の方に法的措置をとることがありますので、ご注意ください。

全員提出

様式 2

### 誓約書

公益社団法人沖縄県看護協会長 様

公益社団法人沖縄県看護協会奨学生として採用されたときは、奨学金規程に従い、奨学生としての本分を尽くします。  
借用した奨学金は、諸規程を遵守し返還することを誓約します。

記入日 西暦 20XX 年 4 月 10 日

住所 沖縄県島尻郡南風原町新川〇〇-〇〇

氏名 看護 夢子

実印

夢子

【連帯保証人】※ 必ず連帯保証人自身が自署し、印鑑登録している印鑑を捺印すること。私は、上記の者が公益社団法人沖縄県看護協会奨学生として採用されたときは、連帯保証人として本人を支援するとともに、借用した奨学金の返還について連帯の責任を負います。  
また、連帯の責任について、裏面の記載事項を確認しました。

氏名	フリガナ	カンゴ	フリガナ	テルオ
	氏名	看護	名	輝夫
生年月日	西暦 1983 年 6 月 3 日生		満 35 歳	続柄：実兄
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇 沖縄県那覇市〇-〇-〇 琉球ハイム 104			
電話番号	098-▲▲▲▲-▲▲▲▲	PCメールアドレス	〇〇〇@〇〇.〇〇.jp	
携帯電話	090-▲▲▲▲-▲▲▲▲	携帯メールアドレス	〇〇〇@〇〇.〇〇.jp	
勤務先 いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/> お勤め <input type="checkbox"/> 自営業	(名称) 琉球産業 株式会社		所属部署 電話番号	098-▲▲▲▲-▲▲▲▲
	(所属部署) 管理部			
	所属部署	〒〇〇〇-〇〇〇		
	所在地	沖縄県那覇市〇-〇-〇		
他の奨学金の連帯保証人の有無		あり ・ なし		

実印

輝夫

奨学生・連帯保証人ともに  
印鑑登録した実印を捺印

必ず、連帯保証人自身に  
署名捺印を依頼

※ 年金収入のみの方は連帯保証人になることができません。

連帯保証人がお勤めか自営かを選択

自営で営業拠点をご自宅と同じ場合は、「所属部署」のみ空欄とし、  
その他は記入

#### 注意点

誤って記入した箇所は、二重線を引き、本人の実印で訂正印を捺印してください。

※ 今回申請する奨学金以外に、応募者ご自身に他の借入金がある方のみ

### 借入返済計画表

(単位：円、%)

借入者	借入内容		借入（現在）残高	年間返済額	年間収入額
本人	今回申請する奨学金				
	その他借入 (要添付書類 ※下記参照)	他の奨学金 借入			
		住宅ローン			
		その他ローン			
同一生計の 家族他	その他借入 (要添付書類 ※下記参照)	他の奨学金 借入			
		住宅ローン			
		その他ローン			
合計				(A)	(B)
年間世帯返済比率 $(A \div B) \times 100$			%		

以上、事実と相違ありません。

記入日 西暦 年 月 日

氏名 ㊟

**【添付書類】**

「その他借入」の現在の借入れ状況がわかる書類の写し(借入先発行に限る 例:返済予定表)  
下記が確認できれば、形式は問いません。

- ・借入人の名義（自身が連帯債務者であって名義が家族である場合、その旨を明記）
- ・毎月の返済額
- ・応募時点の現在残高

**【ご留意事項】**

年間世帯返済比率が下記基準を超過する場合、貸与できない場合があります。

世帯年収400万以上：概ね35%

世帯年収400万未満：概ね30%



該当者のみ提出

今回申請する奨学金以外に、応募者ご自身に他の借入金※がある方のみ、ご提出が必要です。

※他の借入金とは？

住宅ローンやマイカーローン、カードローン、他機関の奨学金（返済要のもの）など、返済が必要な借入金すべてをふくみます。ただし、ご家族名義の住宅ローンの場合で、自身は連帯債務者でなく返済にも関与していない場合などは、除外します。

様式3

借入返済計画表

願書記載の「貸与希望額」を記載  
※2年間貸与希望の場合、総額

現在の借入残高を記載

左記「貸与希望額」÷4年（最長返還年数）  
例：720,000÷4=180,000 以上の金額を記載

(単位：円、%)

借入者	借入内容	借入(現在)残高	年間返済額	年間収入額	
本人	今回申請する奨学金 (必須)	720,000	180,000	6,000,000	
	その他借入 (要添付書類 ※下記参照)	他の奨学金 借入	960,000		240,000
		住宅ローン	5,000,000		600,000
		その他ローン			
同一生計の 家族他	その他借入 (要添付書類 ※下記参照)	他の奨学金 借入		5,000,000	
		住宅ローン	5,000,000		600,000
		その他ローン	300,000		150,000
合計		11,980,000	(A) 1,770,000	(B) 11,000,000	
年間世帯返済比率 (A÷B) ×100		16.1%			

年間返済額を記載

年間収入額を記載

年間収入合計額を記載  
6,000,000+5,000,000=  
11,000,000

1,770,000÷11,000,000  
=0.160909...  
⇒16.1%

以上、事実に相違ありません。

記入日 西暦 20XX 年 4 月 10 日

氏名 看護夢子 (夢子)

【添付書類】

「その他借入」の現在の借入れ状況がわかる書類の写し(借入先発行に限る、例:返済予定表)

下記が確認できれば、形式は問いません。

- ・借入人の名義（自身が連帯債務者であって名義が家族である場合、その旨を明記）
- ・毎月の返済額
- ・応募時点の現在残高

【ご留意事項】

年間世帯返済比率が下記基準を超過する場合、貸与できない場合があります。

世帯年収400万以上：概ね35%

世帯年収400万未満：概ね30%

※ 応募書類一式は、沖縄県看護協会公式ホームページからもダウンロードできます。  
<http://www.oki-kango.or.jp/>

【応募書類提出・お問合せ先】

〒901-1105

沖縄県島尻郡南風原町字新川272番地17

公益社団法人沖縄県看護協会 総務課 奨学金担当

TEL : 098-888-3155

FAX : 098-888-3126

個人情報保護について

沖縄県看護協会が奨学金事業に関して取得する個人情報は、本会個人情報保護方針に基づき、本会の奨学金事業に関する業務に限定して使用します。