

## 令和6年度 歯科衛生士育成基金 受給者募集要項

1. 募集人員 若干名
2. 応募条件（次の要件を全て満たす者）
  - （1）学業及び人物が優れ かつ、健康であること
  - （2）学費の支弁に困窮している者
  - （3）本校の就職斡旋で就職活動をして山梨県歯科医師会会員の  
歯科医療機関に就職する者
3. 給付額 年額20万円を予定
4. 給付期間 令和6年度（1年間に限る）
5. 選考基準  
就学態度及び学業成績等を考慮して運営委員会が決定する
6. 提出書類
  - ・育成基金奨学金給付申請書
  - ・本人を含む家族全員の住民票の写し(下宿等で自宅外に居住する場合は、それぞれの住民票の写し)
  - ・前年の世帯収入を証明する書類（令和5年1月～12月の1年間）
    - \*確定申告書（控）・源泉徴収票（控）・所得証明書のいずれか
7. 提出期間 令和6年11月29日（金）必着
8. 採用決定 12月中旬に通知
9. その他
  - ・休学または退学の場合は返還する
  - ・就職内定後、就職先との雇用契約書のコピー提出が必要  
山梨県歯科医師会会員の歯科医療機関との雇用契約書のコピーが提出できない場合は、給付した奨学金は返還しなければならない