

# 公立大学法人横浜市立大学はまぎん Global Challenge 奨学金給付要綱

制 定 令和 5 年 4 月 1 日

## (目的)

第 1 条 この要綱は、「はまぎん Global Challenge 奨学金（以下、「奨学金」という。）」の給付にかかる事項を定めるものとする。

## (資金)

第 2 条 前条の奨学金は、横浜市立大学基金の寄附金（横浜銀行の寄附金）をもって資金とする。

## (応募方法及び選考)

第 3 条 奨学金の応募方法及び参加学生の選考にかかる事項は、「はまぎん Global Challenge 実施要綱（以下、「実施要綱」という。）」に定める。

## (給付額)

第 4 条 奨学金の額は別途定める。

## (給付)

第 5 条 第 3 条に基づき奨学金の参加学生に選出された者は、はまぎん Global Challenge 奨学金振込申請書（第 1 号様式）及びはまぎん Global Challenge 奨学金誓約書（第 2 号様式）を理事長が指定する日までに提出するものとする。なお、指定する日までに申請がないときは、辞退したものとみなす。

3 理事長は、前項による指定口座に奨学金を振り込むものとする。

4 奨学金の給付の決定を受けた者が辞退する場合は、はまぎん Global Challenge 奨学金受給辞退届（第 3 号様式）により、速やかに届け出るものとする。

## (給付の取消)

第 6 条 理事長は、受給者が次の各号のいずれかに該当するときは、はまぎん Global Challenge 奨学金給付取消通知書（第 4 号様式）により通知し、奨学金の給付を取り消すこととする。

(1) 受給者としての報告義務を果たさないとき

(2) 正当な理由のない欠席や著しい成績不振等、留学先での学業成業の見込みが立たないとき

(3) 本学又は留学先で学則による懲戒処分を受けたとき

(4) 前各号に定めるもののほか、理事長が適当でないと認めたとき

## (奨学金の返還)

第 7 条 前条により奨学金の給付取消を受けた者は、給付された奨学金の一部又は全額を返還しなければならない。

## 附 則

この要綱は、令和 5 年 4 月 1 日から施行する。

(第 1 号様式)

年 月 日

## はまぎん Global Challenge 奨学金振込申請書

公立大学法人横浜市立大学理事長 様

(所 属)

(学籍番号)

(氏名)

(電話番号)

私は、 年度はまぎん Global Challenge 奨学金の参加学生に選定されましたので、奨学金を下記口座に振り込んでいただくようお願いいたします。

### 【振込先口座】

(フリガナ) 金融機関	銀行	支 店 出張所	普通預金口座
銀行コード		支店番号	
(フリガナ) 口座名義人		口座番号	

※口座名義人はやむを得ない事情を除き、本人に限ります。

ご記入いただいた情報は、奨学金給付のために利用され、その他の目的には利用されません。

(第2号様式)

年 月 日

## はまぎん Global Challenge 奨学金の受給にかかる誓約書

公立大学法人横浜市立大学理事長 様

私は、 年度はまぎん Global Challenge 奨学金の参加学生に選考されましたが、はまぎん Global Challenge 奨学金要綱第7条に定める事項により給付の取消を受けた場合には、給付された奨学金を全額返還することを誓約します。

### 【奨学金受給者本人】

所 属 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

上記奨学金受給者が、給付の取消を受け、給付された奨学金を全額返還することにつき、受給者本人と連帯して保証します。

### 【保証人（両親又はそれに代わるべき者）】

住 所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 本人との関係 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※この誓約書にご記入いただいた個人情報については、他の目的に使用しません。

(第3号様式)

年 月 日

## はまぎん Global Challenge 奨学金受給辞退届

公立大学法人横浜市立大学理事長 様

私は一身上の都合により、 年度はまぎん Global Challenge 奨学金の受給を  
辞退したく、ここに届け出ます。

所 属 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(第4号様式)

第 号  
年 月 日

## はまぎん Global Challenge 奨学金給付取消通知書

(所 属)

(学籍番号)

(氏 名) 様

公立大学法人横浜市立大学理事長

下記の理由により、あなたへのはまぎん Global Challenge 奨学金の給付を取り消しましたので、通知します。

つきましては、下記の大学所定の口座に、下記期限までに受給したはまぎん Global Challenge 奨学金を返還してください。

返還額	円
返還期限	年 月 日
理由	
振込先	