

横浜市立大学基金奨学金実施要綱

制 定 令和 7 年 8 月 1 日
最近改正 令和 7 年 9 月 30 日

(趣旨)

第1条 この要綱は、横浜市立大学および同大学院の学生に対する横浜市立大学基金奨学金（以下「奨学金」という）に関し必要な事項を定めるものとする。

(資金)

第2条 奨学金は、横浜市立大学基金の寄附金をもって資金とする。

(奨学金の種類)

第3条 奨学金の種類については、別表に定める。

2 奨学金の種類の新設及び廃止は、横浜市立大学基金運営委員会の決議に基づき理事長が決定する。

(対象)

第4条 奨学金の給付を受けることができる者は、横浜市立大学、同大学院の学生及び海外協定大学の学生とする。

(応募方法及び選考)

第5条 奨学金への応募方法及び選考にかかる事項は、募集要項に別に定める。

(給付対象者の決定)

第6条 給付対象者は別表で定めた各奨学金の選考会議の議を経て決定するものとする。

(結果通知)

第7条 前条による選考後、理事長は、横浜市立大学基金奨学金給付結果通知書（第1号様式）により、応募者に結果を通知する。

(給付)

第8条 給付対象者に選定された学生は、横浜市立大学基金奨学金振込申請書（第2号様式）及び横浜市立大学基金奨学金の受給にかかる誓約書（第3号様式）を理事長が指定する期日までに提出するものとする。なお、指定する期日までに申請がないときは、辞退したものとみなす。

2 理事長は、前項による指定口座への給付金の振込または募集要項に定める方法で支払うものとする。

3 給付の決定を受けた者が辞退する場合は、横浜市立大学奨学金給付辞退届（第4号様式）により、速やかに届け出るものとする。

(給付の取り消し)

第9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、横浜市立大学基金奨学金給付取り消し通知書（第5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) 受給者の義務を果たさない場合

(2) 正当な理由のない欠席や著しい成績不振等、本学または留学先での成業の見込

みが立たない場合

- (3) 本学又は留学先での退学又は停学の処分を受けた場合
- (4) 本学又は留学先での学則による懲戒処分を受けた場合
- (5) 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 10 条 前条により給付取消を受けた者は、給付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 7 年 8 月 1 日から施行する。

附 則

この規程は、令和 7 年 9 月 30 日から施行する。

別表

	名称	選考会議	所管
1	横浜市立大学基金奨学金 「受入れ交換留学生給付型 奨学金（株式会社 ADEKA）」	グローバル教育推進委員会	グローバル推進室

第1号様式/Form No. 1

No. 第 号

Date: 年 月 日

Year Month Day

横浜市立大学基金奨学金給付結果通知書

YCU Fund Scholarship Notification Letter

(所 属/Affiliation)

大学

学部

学科

(学籍番号/ID Number)

(氏 名/Name)

様

公立大学法人横浜市立大学理事長

Chairperson of the Board of Trustees

Yokohama City University

年度横浜市立大学基金奨学金()の選考結果について、次のとおり、
通知します。(該当する項目を囲み、もう一方を二線抹消する)

The result of the selection for the Yokohama City University Fund Scholarship
() in AY is as follows:

貴方は給付対象者となりました/ You are eligible for scholarship

貴方は給付対象者から外れました/ You are NOT eligible for scholarship

*給付対象者は、横浜市立大学基金奨学金振込申請書(第2号様式)及び横浜市立大学基金
奨学金の受給にかかる誓約書(第3号様式)を 年 月 日までに提出してください。

* Recipients should submit the Yokohama City University Fund Scholarship Bank
Transfer Application Form (Form No. 2) and the Yokohama City University Fund
Scholarship Pledge (Form No. 3) by .

Date: 年 月 日

Year Month Day

横浜市立大学基金奨学金振込申請書

YCU Fund Scholarship Bank Transfer Application

公立大学法人横浜市立大学理事長 様

To: Chairperson of the Board of Trustees and CEO
Yokohama City University

(所 属/Affiliation)

(学籍番号/ID Number)

(氏名/Name)

(電話番号/Phone Number)

私は、 年度横浜市立大学基金奨学金()に選定されたので、給付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。

I have been selected as a recipient of the YCU Fund Scholarship () for the AY . Please transfer the scholarship to the account below.

【振込先口座/ Account Information】

(フリガナ) 金融機関名 Bank Name	銀行/Bank	支店番号 Branch No.	普通預金口座 Ordinary
銀行コード Bank code			
SWIFT Code Or IBAN	(海外口座の場合のみ記載)		
支店住所 Branch address	(海外口座の場合のみ記載)		
(フリガナ) 口座名義人 Account Holder		口座番号 Account No.	

※口座名義人はやむを得ない事情を除き、本人に限ります。

In principle, the account holder should be the scholarship recipient.

※ご記入いただいた情報は、給付金の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。

The information you provide will be used only for the purpose of awarding your scholarship and will not be used for any other purpose.

Date: 年 月 日
Year Month Day

横浜市立大学基金奨学金の受給にかかる誓約書

YCU Fund Scholarship Pledge

公立大学法人横浜市立大学理事長 様
To: Chairperson of the Board of Trustees and CEO
Yokohama City University

私は、 年度横浜市立大学基金奨学金（ ）に選定されましたが、横浜市立大学基金奨学金要綱第9条に定める事項により給付の取消を受けた場合には、給付金を返還することを誓約します。

I have been selected as a recipient of the YCU Fund Scholarship () for the AY . I hereby agree to return the scholarship if my scholarship is cancelled due to reasons stipulated in Article 9 of the YCU Fund Scholarship Guidelines.

【受給者本人/ Recipient】

所 属/Affiliation _____

学籍番号/ ID No. _____ 氏名/Name _____

電話番号/Phone No. _____

上記受給者が、給付の取消を受けた場合、給付金を返還することにつき、受給者本人と連帯して保証します。

I do give an oath that I will jointly guarantee with the above-mentioned recipient returning the scholarship if scholarship is cancelled.

【大学に届け出ている保証人/ Guarantor】

住所/Address _____

氏名/Name _____ 本人との関係/Relationship _____

電話番号/Phone No. _____

※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。

The personal information you provide in this pledge will not be used for any other purpose.

Date: 年 月 日

Year Month Day

横浜市立大学奨学金給付辞退届

YCU Fund Scholarship Resignation letter

公立大学法人横浜市立大学理事長 様

To: Chairperson of the Board of Trustees and CEO
Yokohama City University

私は一身上の都合により、 年度横浜市立大学基金奨学金()の受給を辞退したく、ここに届け出ます。

Due to personal reasons, I will decline to receive the Yokohama City University Fund Scholarship () for AY .

所属/Affiliation _____

学籍番号/ ID No. _____ 氏名/Name _____

電話番号/Phone No. _____

第 号
Date: 年 月 日
Year Month Day

横浜市立大学基金奨学金給付取り消し通知書

YCU Fund Scholarship Cancellation Notice

(所 属/Affiliation)

(学籍番号/ ID No.)

(氏 名/Name) 様

公立大学法人横浜市立大学理事長
Chairperson of the Board of Trustees and CEO
Yokohama City University

下記の理由により、あなたへの横浜市立大学基金奨学金（ ）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給付金を返還してください。

This is to inform you that your Yokohama City University Fund Scholarship () has been cancelled due to the reasons stated below.

Please return the scholarship you have received to the university's account by the deadline listed below.

返還額 Refund amount	円
返還期限 Deadline	年 月 日 Year Month Day
理由 Reason	
振込先 Account Information	