（2026 年 10 月改定）

豊岡市交通遺児奨学生募集要項

１　奨学金支給額

■　高等学校・特別支援学校（高等部）・高等専門学校・専修学校（高等課程）
　　月額　１５，０００円
■　大 学（短期大学を含む）・専修学校（専門課程）　　月額　３０，０００円

２　奨学生の資格

主たる生計維持者である保護者が平成17年４月１日以降に発生した交通事故により死亡し、又は負傷のため著しい後遺障害があって働けなくなった者の子弟で、次の①～③のすべての要件を満たしている方

①　市に住所を有する者の子弟であること。

②　学校教育法第１条に規定する高等学校、特別支援学校（高等部）、大学（短期大学を含む）、高等専門学校又は同法第 124 条に規定する専修学校（高等課程、専門課程※）に在学していること。〔専修学校（一般課程）、各種学校、大学校は該当しません。〕

③　在学学校長の推薦があること。ただし、新たに入学した者の推薦は、出身学校長の推薦とすることができる。

※専修学校の専門課程については、次のいずれかに該当する課程に限ります。

ア　修了者が専門士又は高度専門士と称することができるものとして、文部科学大臣が認めた課程

イ　看護師資格取得後の保健師養成課程又は助産師養成課程

３　募　集　期　間

随時、願い出を受け付けます。（土・日曜日及び祝日を除く）

※　支給期間は、教育委員会が願い出を受理した月からとなります。
（当該事由の発生から年月が経過していても、支給期間は遡りません。）

※　高等学校へ入学するまでに交通遺児となられた方は、高等学校入学後の４月に手続きを行ってください。

※　高等学校在学中に奨学金の支給を受けた方で、大学等への進学後も引き続き奨学金の支給を希望する方は、改めて願い出をする必要があります。

※　豊岡市交通遺児奨学金は、他の奨学金制度との併用が可能です。

４　提　出　書　類

⑴　交通遺児奨学生願書（様式第１号）

＊　「本人の家族」欄の「職業・勤務先」は、勤務先等を具体的に記入すること。

＊　「奨学金を希望する理由」欄は、別紙に申請者本人が記入すること。

⑵　交通遺児奨学生推薦調書（様式第２号）

＊ 新入生の場合は出身学校長（高校１年生は出身の中学校長または義務教育学校長、大学１年生は出身の高等学校長）において作成のこと。

⑶　在学証明書

⑷　事故を証明する書類

＊ 交通事故証明書（自動車安全運転センター発行のもの。以前に取得したものの写し可）

・ 証明書の申込み手続きについては、最寄りの警察署・交番にお問い合わせください。

・ 自動車安全運転センターで証明が受けられない特別な事情がある場合は、ご相談ください。

＊ 後遺障害がある場合は、自賠責保険の後遺障害等級認定通知書、病院の診断書、又は身体障害者手帳の写し

５　提　出　先

教育委員会教育総務課教育総務係

（郵送先）

〒668-8666　兵庫県豊岡市中央町２番４号

豊岡市教育委員会　教育総務課　教育総務係　宛

６　奨学生の決定

奨学生は、教育委員会が前記４の提出書類などを審査し、決定します。

審査結果は文書で通知します。

７　奨学金の支給

⑴　支給の期間

支給期間は、教育委員会が申請を受理した月から在学する学校の正規の修業年限が終了するまでです。当該事由の発生から年月が経過していても、支給期間は遡りません。

⑵　支給の方法

４月、７月、10月及び１月の各月５日に３か月分をまとめて奨学生本人の口座に振り込みます。ただし、初回に限り、別途指定した方法で振り込みます。

⑶　支給の辞退

奨学生は、奨学金の全部又は一部について、支給を辞退することができます。辞退される場合は、交通遺児奨学金辞退届を提出していただきます。

⑷　支給の廃止

奨学生が、死亡したとき、転学・停学・退学したとき、奨学生の保護者が豊岡市外に転出したとき、その他規定する事由に該当するときは、奨学金の支給を廃止します。

⑸　支給の休止

奨学生が休学した場合は、復学するまでの期間、奨学金の支給を休止します。

⑹　奨学金の返還

奨学金の支給が廃止され、又は休止された場合で、廃止又は休止時期以降の期間に係る奨学金の支給を受けている奨学生は、当該奨学金を返還しなければなりません。

⑺　支給継続の手続き

奨学生は、年度ごとに在学証明書を教育委員会に提出する必要があります。提出されないときは、支給を廃止することがあります。

【問合せ先】　豊岡市教育委員会 教育総務課 教育総務係

〒668-8666 兵庫県豊岡市中央町２番４号　TEL：0796-23-1117　Fax：0796-24-4669

記入例

様式第１号(第５条関係)

受付第　　号		交通遺児奨学生願書			
本人	ふりがな	とよおか　はなこ	男・(女)	生年月日	○○年　○月　○日
	氏名	豊岡　花子			
	住所	(〒000 ― 0000) 神戸市中央区□□番□号ハイツこうのとり101号（自宅・(アパート)・寮）			
	電話番号	(自宅)0000－00－0000　　(携帯)000－0000－0000			
	学校名	○○○大学　（部・科）□□□学部			
	所在地	神戸市中央区△△番△△号			
	入学年月	2026 年 4月	現在学年	大学1 学年	
	卒業予定年月	2030 年 3月	休学月数	月	
希望事項	給付金額	月額 30,000 円也			
	給付期間	2026 年 12月から　2030 年 3月まで			
奨学金を希望する理由		別紙のとおり（本人が記入）			

保護者	氏名	豊岡　太郎	本人との続柄	父	職業	会社員
	住所	(〒000 ― 0000) 豊岡市××町△△番地		生年月日	○○年　○月　○日	
	電話番号	(自宅)0000－00－0000　　(携帯)000－0000－0000				

本人の家族	続柄	氏名	生年月日	職業・勤務先
	父	豊岡　太郎	○○年　○月　○日	(株)○○○
	母	豊岡　松子	○○年　○月　○日	○○商店(パート)
	兄	豊岡　三郎	○○年　○月　○日	△△大学
	妹	豊岡　梅子	○○年　○月　○日	◇◇中学校
	祖父	豊岡　一郎	○○年　○月　○日	無職
	祖母	豊岡　竹子	○○年　○月　○日	無職

豊岡市交通遺児奨学金規則により奨学金の給付を受けたいので、保護者と連署し、関係書類を添えて願い出ます。

なお、選考審査に必要な私及び保護者に係る住民基本台帳を豊岡市教育委員会が閲覧又は照会することに同意します。

○○年　○月　○日

豊岡市教育委員会　　様

本人　豊岡　花子

保護者　豊岡　太郎

〈同意事項〉選考審査に必要な住民基本台帳を豊岡市教育委員会が閲覧又は照会することに同意します。

同一世帯員氏名　豊岡　松子　　同一世帯員氏名　豊岡　三郎

同一世帯員氏名　豊岡　梅子　　同一世帯員氏名　豊岡　一郎

同一世帯員氏名　豊岡　竹子　　同一世帯員氏名

※署名が必要です。未成年者については、保護者等（法定代理人）が自筆してください。