

団体名	一般財団法人ケーオーデンタル・ 小坪清彦育英財団		給付
月額	30,000円		
願書締切日	大学	4月28日	金
	団体	5月19日	月
出願資格	<ul style="list-style-type: none"> ・ 2023年4月1日時点で、原則、大学2年次 であり満23歳以下であること ・ 経済的理由で修学が困難な学生 		
※募集要項 要確認	<ul style="list-style-type: none"> ・ 成績要件及び収入要件を満たしていること ・ 心身ともに優れており、在学する学校長、学長 研究科・専攻長、指導教官などの推薦する学生 		
他の奨学金 との併用	併給可		
提出書類	1 奨学生願書（所定用紙）		
	2 写真（たて4cm×よこ3cmで裏面に記名の上、 1の奨学生願書に貼付）		
	3 ゼミや授業で取り組んでいること （所定用紙に記載。5枚以内）		
	4 収入（年収額）を証明する書類 （源泉徴収票、確定申告、あるいは所属市区町村 発行の所得証明の写で可）		
	5 在学証明書		
	6 学業成績証明書（GPAが記載されているもの）		
	7 推薦書1通 （学部事務室に依頼すること）		
	※ 推薦者は1名（多数応募の場合は学内選考）		