

# 令和 8 (2026) 年度

## 栃木県育英会入学一時金奨学生（高校等）募集要項

〔追加募集期間 令和 7 (2025) 年12月15日（月）～令和 8 (2026) 年 3 月13日（金）〕

公益財団法人栃木県育英会

- 入学一時金は貸与です。卒業後返還することになります。その返還金は、すべて後輩の入学一時金として活用される仕組みになっています。

○ 入学一時金を希望する人は、出願資格、返還方法を十分理解の上、申し込んでください。

### 1 出願資格

- (1) 令和 8 (2026) 年 3 月卒業見込の中学校等在学生又は申込時において中学校等卒業後 2 年以内の人で、令和 8 (2026) 年 4 月に高等学校、特別支援学校の高等部又は修業年限 2 年以上の専修学校高等課程の 1 学年に進学を希望する人（高等専門学校（例、小山高専等）は、対象となりません。）
- (2) 保護者（父母）又はこれに代わる人が栃木県内に住所を有する人
- (3) 学習活動その他の品行が正しく、将来良識ある社会人として活動できる見込みがある人
- (4) 令和 8 (2026) 年 3 月卒業見込の人は中学 1、2 年における学習成績評定平均値が、既卒者は中学全学年における学習成績評定平均値が、5 段階評価で 3.0 以上である人
- (5) 本人の属する世帯で、父母又はこれに代わって家計を支えている人の **令和 6 (2024) 年中の所得要件算定基準額（別紙に詳細があります。）が、381,500 円以下** である人
- (6) 本会以外の機関（市町、民間団体等）の入学一時金（入学準備金、入学資金貸付金等）の貸与を受けない人（給付は可）

### 2 貸与額、貸与人員及び貸与時期等

- (1) 貸 与 額 国・公立：50,000 円、私立：100,000 円（いずれも無利子）
- (2) 採用人員枠 35 名
- (3) 貸与時期等 随時（令和 7 (2025) 年12月下旬から貸与開始予定・足利銀行の本人名義の口座に振り込みます。）

### 3 返還

区 分	据置期間	返還期間	返還方法
入学一時金のみを借りる場合	在学期間中 ＋ 卒業後 6 ヶ月	2 年以内	年賦又は半年賦による均等払 (足利銀行口座から自動振替)
入学一時金と本会又は他の機関の奨学金（ただし、銀行等の教育ローンを除く。）を併用して借りる場合	同 上	原則として 4 年 以 内	

注) 令和 8 (2026) 年 4 月に、対象となる学校に進学しなかった場合は、貸与額の全額を直ちに一括で返還していただきます。

入学一時金は無利子ですが、返還が遅滞した場合は、延滞金（年 3 %）がつきます。

(3) 令和7(2025)年度住民税決定通知書の写し (※)

ウ 母子又は父子世帯の場合 → 母又は父

<様式例>

[illegible]

なお、住民税決定通知書が手元にない場合は、栃木県育英会事務局（０２８－６２３－３４５９）まで御連絡  
ください。別途、提出していただく書類をお伝えします。

不明な点がありましたら、学校の先生又は栃木県育英会事務局へお問合せください。

公益財団法人栃木県育英会事務局  
〒320-8501 宇都宮市塙田 1-1-20 (栃木県庁舎西別館 3 階)  
☎028-623-3459

ウ 入学先決定届・振込口座届

用紙は、内定通知と併せて学校あて送付します。

※ダウンロードした願書を印刷する紙は、白のプリンター用紙、片面印刷で構いません。

## ○ 所得要件算定基準額について

所得要件算定基準額とは、父母又はこれに代わって家計を支えている人の給与収入金額又は所得金額に基づき、下記のとおり計算した額です。

$$\begin{aligned}
 \text{（所得要件算定基準額）} &= \text{（課税標準額）} \times 6\% \\
 &\quad - \text{（市町民税調整控除額）} \cdots \text{（注１）} \\
 &\quad - \text{（多子控除）} \cdots \text{（注２）} \\
 &\quad - \text{（ひとり親控除）} \cdots \text{（注３）} \\
 &\qquad\qquad\qquad \text{（100円未満は切捨て）}
 \end{aligned}$$

（注１）ふるさと納税、住宅ローン等の税額控除等（臨時的な減税措置を含む。）は含みません。

（注２）父母又はこれに代わって家計を支えている人が、２人を超える子ども（就学者又は就学前の子）を扶養している場合、２人を超える子ども１人につき40,000円を控除します。

例）「申込者本人」、「大学生の兄」及び「中学生の妹」を扶養している場合の控除額は、

$$(3 - 2) \text{人} \times 40,000\text{円} = \underline{40,000\text{円}}$$

となります。

（注３）ひとり親世帯に該当する場合、40,000円を控除します。

## ○ 収入及び所得の上限額の目安

世帯人数	想定する家族構成	世帯の年間給与収入金額 ( ☆ ) が会社員等 )	世帯の年間所得金額 ( ☆ ) が自営業等 )
3 人	本人、親 1 ( ☆ )、 親 2 ( 無収入 )	1, 1 1 3 万円	8 7 9 万円
4 人	本人、親 1 ( ☆ )、 親 2 ( ☆ ) ( 注 )、 中学生	1, 2 5 0 万円	8 9 2 万円
5 人	本人、親 1 ( ☆ )、 親 2 ( ☆ ) ( 注 )、 中学生、小学生	1, 3 3 4 万円	9 5 8 万円

注）親 2 は、例として、給与所得の場合（左表）は収入300万円、給与所得以外の場合（右表）は所得200万円としています。

栃木県育英会入学一時金奨学生(高校等)願書

栃木県育英会入学一時金奨学生(高校等)として採用していただきたく、関係書類を添えて申込みます。

令和7年10月25日

公益財団法人栃木県盲英会理事長 長 様

申込者、保護者がそれぞれ自署してください。※印の箇所は該当文字を○で囲んでください。

写真貼付  
(3.5cm四方が  
目安の大きさ)

胸から上のもので  
3ヶ月以内に撮影  
したもの

フリガナ	トチギタロウ	平成	22年 8月 31日
氏名	栃木太郎		
学校名	〇〇市立〇〇中学校 令和 8年 3月卒	卒	卒業見込
現住所	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20	〒028-623-3459 自宅 携帯電話 090-0000-XXXX	
E-mail	〇〇〇〇@×××.△△△	本人 との 続柄	父
氏名	栃木一郎		
住所	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20	〒028-623-3459 自宅 携帯電話 090-0000-XXXX	
E-mail	〇〇〇〇@×××.△△△		
氏名	栃木一郎		
住所	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20		
E-mail	〇〇〇〇@×××.△△△		
氏名	栃木一郎		
住所	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20		
E-mail	〇〇〇〇@×××.△△△		

申込者（本人）の状況

希望進学先	県立	〇	〇	〇	〇	〇	〇	※	高等学校 盲・ろう・特別支援学校 専修学校高等課程	※	科部
第1志望	私立	〇	〇	〇	〇	〇	〇	※	高等学校 盲・ろう・特別支援学校 専修学校高等課程	※	科部
第2志望											
一時金希望理由	〈希望理由を具体的に記入してください。(5行程度)〉										
他の一時金との併願	※	有	・	無	一時金の名称	宇都宮市入学一時金					
実施機関名	宇都宮市					貸与額	200,000円				
併願状況	※	①	出願中				2 今後出願予定				

注)「希望進学先」のうち、入学が決定している場合には、その志望番号を○で囲んでください。

家族の状況

就学者を除く家族						本人を除く就学者					
生計を一にする家族											
続柄	氏名	年齢	勤務先名及び電話番号		職業	続柄	氏名	年齢	設置者別 学校名		学年
父	栃木一一郎	歳48	(南)〇〇商店 〒028-623-	3459	自営業						
母	花子	歳47	〇〇(株) 〒028-623-	3458	パート						
祖父	清一	歳69		-	無職						
		歳		-							
兄	栃木学	歳20	※国・公・私	〇〇大学	年2						
		歳	※国・公・私		年						
		歳	※国・公・私		年						
		歳	※国・公・私		年						

(注) 心身障害をお持ちの方で障害者手帳又は療養手帳の交付を受けている人は、手帳のコピー（氏名・線がわかる部分）を添付してください。添付のないときは、控除されない場合があります。

＜青英会記入欄（記入不要）＞

課税標準額 1...①	① × 6% = ①'	調整控除額 1...③	①' - ③ = ⑤	⑤
課税標準額 2...②	② × 6% = ②'	調整控除額 2...④	②' - ④ = ⑥	⑥

扶 養 者 か ら 控 除 (☆/該当しない場合は所得要件算定基準額へ)			
母子・父子家庭	＜該当する割合(40,000円)＞	2人を超える子の数	＜左記の人数×40,000円＞
	円	人	円

⑤一☆ (扶養者でない場合 ☆=0/100日未満切捨て) …A 円	＜所得要件算定基準額＞A+B 円 (381,500円以下であれば、所得要件を満たす。)
⑥一☆ (扶養者でない場合 ☆=0/100日未満切捨て) …B 円	