



公益財団法人NSKナカニシ財団

2027年度奨学生募集要項

1 趣旨

NSKナカニシ財団では、歯科医学を専攻する大学生及び大学院生で学術優秀、品行方正でありながら、経済的理由によって、修学が困難な人に対して、奨学援助を行うことにより、将来において社会に有能な人材を育成することならびに歯科医学発展のための人材を育成する事を目的として、奨学金支給事業を実施します。

2 特徴

この奨学金の特徴は次のとおりです。

- 奨学金は支給とし、返済の義務はありません。
- 他の奨学金制度に応募し、又は他の奨学金制度を現に利用している場合であっても、応募資格を有するものとします。

3 奨学生の応募資格

応募日現在において、次のすべてを充たす者であること

大学4年生採用

- 日本に所在する大学の歯学部歯学科（歯科医師養成課程）に在籍する大学3年生（2027年4月に進級見込みであること）
- 日本国籍を有すること
- 累積GPAが2.8以上かつ学年順位が上位50%以内の者であること
- 家計の収入金額が別表に定める金額以下であること
- 2027年3月1日（月）に開催予定の奨学金授与式に参加できる者

大学院1年生採用

- 日本に所在する大学院の歯学系の研究科（博士課程）に進学する者（2027年4月に大学院に入学見込みであること）
- 歯科医師免許を取得していること（2026年3月までに取得予定でも応募可能だが、取得できなかった場合不採用とする）
- 日本国籍を有すること
- 2027年3月1日（月）に開催予定の奨学金授与式に参加できる者

4 採用予定者数

大学4年生 30名程度、大学院1年生 10名程度

5 奨学金の額と支給の方法

- 支給金額
大学4年生 月額6万円、大学院1年生 月額10万円
- 支給の期間
大学4年生 2027年4月から2030年3月までの3年間
大学院1年生 2027年4月から2031年3月までの4年間
- 支給の方法
奨学金は、原則として3か月分を3か月ごとに本人名義の銀行口座に振り込みます。
※ 初回支給は2027年4月中旬ごろを予定

6

応募の手続

大学4年生採用

次の書類を揃え、各大学の奨学金担当窓口を通じて、当財団事務局へ提出してください(直接応募は受け付けません)。なお、各大学の応募は2名までと制限します。

- ① 奨学生願書(所定の様式)
- ② 最新の成績証明書(大学入学時から2026年3月までの成績が確認できるもの)
- ③ 応募日現在に在籍している大学の学長、学部長又は指導教官の推薦書
- ④ 父母等家計を支えている者全員の2025年の所得証明書等
- ⑤ 住民票等家族関係のわかるもの(マイナンバーの記載は不要)
- ⑥ 小論文 テーマ:「あなたが将来目指す歯科医師像について、これまでの経験、活動や学びを踏まえて述べてください。また、本奨学金を受けることが、今後の学修・研究および将来の歯科医療への貢献にどのような意味を持つか、具体的に述べてください。」
- ⑦ 自己PR(所定の様式)
- ⑧ 個人情報の取扱いについての同意書(所定の様式)

大学院1年生採用

次の書類を揃え、当財団事務局へ直接提出してください。

- ① 奨学生願書(所定の様式)
- ② 最新の成績証明書(大学学部生入学時から2026年3月までの成績が確認できるもの)
- ③ 応募日現在に在籍している、又は過去に在籍していた大学の学長、学部長又は指導教官の推薦書
- ④ 大学院へ進学することの証明書(合格通知書のコピー等)
※応募締切日より後に入学試験や結果発表がある場合、結果発表日が分かる書類(募集要項の該当ページの写し等)を同封してください。結果が発表されたら速やかに、下記アドレス宛に可否結果が分かる書類の写しを添付の上、メールをしてください。
Email: nnf@nakanishi-zaidan.or.jp
- ⑤ 住民票等家族関係のわかるもの(マイナンバーの記載は不要)
- ⑥ 小論文 テーマ:「あなたが将来目指す歯科医師像について、これまでの経験、活動や学びを踏まえて述べてください。また、本奨学金を受けることが、今後の学修・研究および将来の歯科医療への貢献にどのような意味を持つか、具体的に述べてください。」
- ⑦ 自己PR(所定の様式)
- ⑧ 大学院へ進学される方へのアンケート(所定の様式)
- ⑨ 個人情報の取扱いについての同意書(所定の様式)

7

応募締切日

2026年10月31日(当財団事務局必着)

8

選考及び決定

- 当財団に設置する奨学生選考委員会の選考を経て、理事会により決定します。
- 採用決定者については、学部生は大学及び本人に、大学院生は本人に通知します。
※2027年1月ごろを予定

9

奨学生の報告義務事項

- ① 奨学生は、進級・進学時に前年の学業成績表、生活状況報告書及び進学時の在学証明書等の提出を義務付けています。生活状況報告書は2027年3月(以後毎年3月)頃に送付しますので、学業成績表等とともに提出してください。
- ② 大学院生は、自分の行った研究内容について半年に1度報告してください。
- ③ 1か月以上の休学、欠席については、理由と共に報告してください。
- ④ 経済的理由の消滅や身分上に重要な異動が生じた場合には、速やかに報告してください。

- ⑤ 当財団が運営する交流サイト(NSC)に必ず登録してください。
- ⑥ 奨学生交流会等を開催する場合には、積極的に参加してください。

10 奨学金の停止又は廃止

奨学生が次のいずれかに該当することとなったときは、奨学金の支給を停止又は廃止をすることがあります。また、奨学金の廃止の事由(下記③～⑨)に該当することとなった場合、故意若しくは重大な過失による違約・違反が認められた場合には、奨学金の一部若しくは全部の返還を求めることがあります。

- ① やむを得ない事情により大学を休学又は長期にわたって欠席したとき(停止)
- ② 学業又は性行などの状況により指導上必要があると認めたとき(停止)
- ③ 傷い疾病などのため成業の見込みがなくなったとき(廃止)
- ④ 学業成績が上位50%以内でなくなったとき又は操行が不良となったとき(廃止)
- ⑤ 在学する大学における学籍を失ったとき(廃止)
- ⑥ 大学院1年生採用者が、大学院へ進学しなかったとき(廃止)
- ⑦ 当財団の事務局と連絡が取れなくなったとき、又はその指示や指導に従わなかったとき(廃止)
- ⑧ 当財団の名誉を傷つけ、又は著しく迷惑をかけたとき(廃止)
- ⑨ 前各号のほか、奨学生として適当でない事実があったとき(廃止)

11 その他

応募書類の返却はいたしませんので、ご了承ください。
選考の内容の質問はお答えできませんので、ご了承ください。

12 お問い合わせ・申請書送付先

公益財団法人NSKナカニシ財団 事務局
〒322-8666 栃木県鹿沼市下日向700
TEL: 0289-65-0377
Email: nnf@nakanishi-zaidan.or.jp

以上

別表 応募資格

● 家計基準

応募者本人を含む家計の収入金額合計が次の金額以内であること。

区 分	金 額
2人世帯	700万円
3人世帯	1,050万円
4人世帯	1,400万円
5人世帯	1,750万円
6人世帯	2,100万円

公益財団法人NSKナカニシ財団
2027年度奨学生願書(大学生)

写真添付
(3.5cm × 4.5cm)

フリガナ				性 別	生年月日 (西暦)
氏 名				男・女	(満 歳)
フリガナ					電話 (自宅)
現住所	〒				(携帯)
e-mail					
フリガナ					電話
帰省先	〒				
在 学 校	大学 学 部 学 科 年 生				

学 歴 (高 校 以 上)	学校名・学部名	入学年月 (西暦)	卒業または中退年月	備 考
※ 留学経験のある場合は、留学先・国名・期間を記入すること。				

家 庭 状 況	続柄	氏 名	年 齢	現在の職業	勤務先名	同居 ・ 別居
	父					同居 ・ 別居
	母					同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
※ 父母が死亡、生き別れの場合も上記氏名は記入し、その年月を記入すること。また、スペースに不足がある際は適宜追加すること。						

収 入 状 況	2025年の収入金額 ※個人事業者の場合には所得金額を記載すること	
	同一生計(家計)の収入金額合計	_____ 万円
	家計支持者(氏名 続柄)	_____ 万円
	本人	_____ 万円

奨 学 金	他の奨学金の受給の有無 : 有 ・ 無 (該当する方に○をしてください。)					
	支給団体名	奨学金の名称	年間給付金額	給付期間	給付期間	給付型 ・ 貸与型 (該当する方に○をしてください。)

年 月 日

公益財団法人NSKナカニシ財団
代表理事 中西 英一 様

上記の記載事項に相違ありません。

貴財団の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願します。

本人氏名 印

公益財団法人NSKナカニシ財団

代表理事 中西 英一 殿

公益財団法人NSKナカニシ財団

奨学生推薦書

下記の者を、貴財団の2027年度奨学生として適当な者と認め、推薦いたします。

記

被推薦者氏名 _____

学部/学科/学年 _____

※ 既卒者の場合には、卒業年月を記載 _____ 年 月 卒業

G P A _____

※ GPAを採用していない場合には、5段階評価等の適宜の方法で
記載してください。

学年順位 _____ 人中 _____ 位

年 月 日

大学名

学長（または学部長）

印

【 推 薦 理 由 等】

1. 被推薦者との関係性

2. 被推薦者の指導歴

年 月 ～ 年 月

3. 被推薦者を推薦する理由

推薦書記載指導教員等
氏 名 _____ 印
: 所属 : 役職

※ この様式に準じた様式の使用も可

あなたが将来目指す歯科医師像について、これまでの経験、活動や学
びを踏まえて述べてください。また、本奨学金を受けることが、今後
の学修・研究および将来の歯科医療への貢献にどのような意味を持つ
か、具体的に述べてください。年後の自分、どのように歯科業界に貢
献できる人間になりたいか？

氏名

枚目

A blank sheet of graph paper featuring a uniform grid of small squares. The grid covers the entire page, with a slightly thicker vertical line down the center creating two equal-width columns. The lines are thin and black, set against a white background.

対象： 奨学生(大学生)

自己 PR

氏名： _____

1. 奨学生への応募理由を記載して下さい。

2. 大学生生活の状況について記載して下さい。

3. 大学でのサークル活動やボランティア活動等があれば活動内容について記載して下さい。

4. 家庭の経済状況について記載して下さい。

5. その他、自己 PR 等があれば自由に記載して下さい。

個人情報の取扱いについての同意書

当財団は、以下の「個人情報保護方針」に従い、奨学金制度の募集に関してお預かりする応募者の個人情報を取扱います。これに同意いただける場合は、同意書にご署名いただき、願書等とともにご送付いただきますようお願いいたします。

公益財団法人 NSK ナカニシ財団
代表理事 中西 英一

個人情報保護方針

公益財団法人 NSK ナカニシ財団は、平成 17 年 4 月 1 日から全面施行された「個人情報の保護に関する法律」に則り、職務に関連する個人情報の取得・利用・管理等の取扱いについて、以下の通り個人情報保護方針を定めます。

1. 個人情報に関する法令などの遵守

個人情報に適用される関係法令・ガイドライン等を遵守し、個人情報の取扱いを適切に行います。

2. 個人情報の収集

個人情報は、適正な手段により取得します。

3. 個人情報の利用目的

個人情報の利用目的は、奨学生選考委員会における選考、選考結果の通知・公表、奨学金の支給及び事務連絡を目的として利用するものとします。

4. 個人情報の開示について

個人情報を上記 3. 以外の目的で第三者に提供する場合は、予め本人の同意を得ることとします。また、個人情報の取扱を第三者に委託する場合は、安全管理が図られるよう適切に対処します。なお、法令上開示すべき義務その他緊急の必要がある場合には、例外的に個人情報を第三者へ提供することがありますので、ご了承ください。

5. 個人情報の適正管理

応募者からご提供いただきました個人情報について、漏洩、改ざん、紛失などの事態が生じないように、適切な安全管理措置を講じます。

同意書

上記、個人情報の取扱いについて同意します。

年 月 日

氏 名

印