

令和7年度 柔道整復科  
スポーツ特待生制度要項

学校法人セムイ学園

1. 目的

柔道整復科の学生の模範となり、将来の医療を担う有望な人材を支援・奨励することを目的とする。

2. 求める人材

- (ア)部活動や学業に熱心に取り組んだ方
- (イ)健康でリーダーシップのとれる方
- (ウ)将来、医療職の人材育成に貢献したい方

3. 応募対象

- ・令和7年3月高等学校もしくはこれに準ずる学校を卒業見込みの方
- ・令和7年4月に本学の柔道整復科へ入学を専願(合格したら必ず本校へ入学する)で志望する方
- ・高等学校もしくはこれに準ずる学校で運動部に所属していた方
- ・所属していた運動部の顧問または監督の推薦が得られる方

4. 申請時期

- ・第1回 令和6年9月2日～令和6年10月31日 必着  
※申請期日までに出願を終えている必要があります。  
※応募者多数の場合、入学選考の結果を踏まえて選考を行います。
- ・第2回 令和6年11月5日～令和7年2月28日 (期間中随時受付)  
※特待生採用予定人数に達し次第、受け付けを終了します。

5. 申込書類

応募資格に該当する方は、申請期間中に次の書類を提出してください。

- ・スポーツ特待生申請書
- ・調査書 (出願時に提出された場合は必要ありません。)

6. 審査方法

書類審査

7. 特待内容及び採用人数

内容	採用予定人数
10万円 給付 ※審査時に提出された調査書の評定平均が4.3以上の方へは5名を上限に10万円を追加給付します。 ※返済の義務はありません。	11名

※ 特待生に選ばれた方は入学後の学校活動などへの協力をお願いします。

※ 最新の申請受付状況は学校ホームページ(学費・奨学金→学園独自の学費サポート)をご確認ください。

8. 結果発表

第1回は、令和6年11月8日(金)に郵送にて通知します。  
第2回は、書類受付より10日以内に郵送にて通知します。

※電話などでのお問い合わせはご遠慮ください。

※特待生決定の通知は、本校の合格通知とは異なります。必ず、別途入学試験を受け、手続きをおこなってください。試験区分は問いません。

※第2回以降特待生の認定を受けた方は、結果通知より1ヶ月以内にAOエントリーもしくは出願手続を行ってください。

9. 奨学金の支給

初年度の学費を全納後（一括納入された方は6月、分納された方は10月）、対象の給付金額を支給します。

10. 他の奨学金との併用

**本学園が実施する他の奨学金制度との併用はできません。**

※日本学生支援機構奨学金や日本政策金融公庫の国の教育ローンとの併用は可能です。

※他団体の奨学金をすでに受給している場合、他団体の規程によっては本奨学金との併用が認められない場合がありますので、ご確認ください。

11. 特待生の資格喪失

次のいずれかに該当する場合は、特待生としての資格を失うこととなります。

- (1) 休学（病気などによるやむを得ない場合を除く。）した場合
- (2) 退学した場合
- (3) 最短修業年限で卒業できる見込がなくなったとき
- (4) 懲戒処分を受けた場合
- (5) 特待生より辞退の申し出があった場合
- (6) 科目の成績評価で不可があるなど学業成績が著しく不良であるとき
- (7) 年間の授業等出席率が80%未満の場合
- (8) 反社会的勢力と何らかの関わりを有することが判明したとき
- (9) その他特待生として適当でないと認める場合

なお、特待生の資格を喪失した場合には、すでに給付した奨学金の一部または全部の返還を求める場合があります。

12. その他

- ・ 本奨学金の申請・審査は、入学試験の可否に影響を与えるものではありません。
- ・ 提出された申請書類は返却しません。

13. 申込書提出先及びお問い合わせ

学校法人セムイ学園入学サポートセンター

〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南2-7-2 東海医療科学専門学校内

電話：052-561-8001 FAX：052-561-7887 e-mail：info@tokai-med.ac.jp

# 学校法人セムイ学園 スポーツ特待生申請書

受付日	※
整理番号	※

※は記入不要

志望学科	
東海医療科学専門学校	柔道整復科

フリガナ	性別	生年月日	年齢
氏名	男・女	西暦 年 月 日	歳
現住所	〒 - 電話番号 ( ) - Email @		
出身校等	立 高等学校 科 西暦 年 月卒業・卒業見込		

これまでのスポーツで得た経験をこれからの柔道整復師になるうえで  
どのように活かしていきたいですか。

---



---



---



---



---



---

推薦者	上記の者をスポーツ特待生として推薦します。 運動部 _____ 役職名 _____ 氏名 _____ (印)
-----	--