

本人直接応募(学内面接なし)

一般財団法人 オルトモスヘルスケア財団

2026年度 給付型奨学生 募集

以下の記載事項及び次ページ以降の「募集要項」を必ずご確認ください。

【学内での手続き事項】

●学内での書類提出 … なし

●学内面接 … なし

●必要書類

・財団の募集要項を確認し、必要書類を財団事務局へメールまたは郵送で提出してください。

詳細は、以下のURL及び次ページ以降の募集要項をご確認ください。
(URL)

<https://www.altomos-foundation.or.jp/scholarship/>

●備考

・この奨学金は、情報数理学部生が対象です。

不明点などありましたら、横浜学生課にお問い合わせください。

学年・学部	キャンパス
情報数理学部生 (新2・3年生)	横浜校舎
	平日9:30～11:45、12:30～16:30
	土曜9:30～12:00

【2026 年度 給付型奨学生募集】

～一般財団法人オルトモスヘルスケア財団 奨学金～

君の想いや技術が道を拓く 医療・福祉の未来を変えよう

当財団は、医療・福祉・健康産業における技術革新や課題解決に挑む、意欲ある理系・工学系学生を応援します。経済状況や成績だけではなく、「あなたが社会のために何をしたいか」を重視して選考を行います。

■ 奨学金の特徴

1. **小論文重視**: 医療・福祉・健康分野における社会貢献意欲を述べた小論文(1,200文字)を重視して選考します。収入基準や成績基準は設けていません。
2. **給付型**: 返済の必要はありません。
3. **併給可能**: 日本学生支援機構・大学独自・他団体などの奨学金と併用できます。

■ 募集概要

項目	内容
給付金額	月額 3 万円(年額 36 万円)
募集人数	30 名(最大)
支給期間	2026 年 4 月 ～ 2027 年 3 月(1 年間)
支給方法	隔月振込(初回の振込は 2026 年6月)

■ 応募資格

以下のすべての条件を満たす方。

1. 日本国内の大学(理系・工学系学部)または大学院(理系・工学系研究科)に在籍している、日本国籍の学生であること。
2. 医療・福祉・健康産業における社会的貢献に対して強い意欲を持っていること。

3. 当財団が主催するリアル交流イベント(年1回・1日程度)に参加できること。

■ 選考スケジュール

- ・ 応募期間: 2026年1月19日(月) ~ 2026年2月20日(金)必着
- ・ 結果通知: 2026年3月中旬(応募者全員にメールにて通知予定)
合格者に対しては、追って必要書類・情報(住民票、振込口座情報など)のご提出をお願いします。

■ 応募方法

所定の「願書」および「成績証明書(直近のもの)」を、メールまたは郵送で提出してください。応募書類に重要な不備が認められる場合は選考の対象外といたします。

general@altomos-foundation.or.jp

〒131-0046 東京都墨田区京島 1-21-10

一般財団法人オルトモスヘルスケア財団 奨学金受付

郵送の場合、書類到着に関するお問い合わせには対応しかねますので、レターパックなどの追跡サービスをご利用ください。

■ その他

- ・いただいた書類は返却いたしません。
- ・当財団関連企業への就職義務はありません。
- ・当財団は、個人情報を法令に従って安全かつ適切に取扱います。申込書類にご記入いただく個人情報は選考目的にのみ使用します。ただし、合格者については、申込書類を財団にて保管し、財団事業の基本情報として活用します。不合格者の申込書類は一定の年数財団で保管した後廃棄処分します。

以上

一般財団法人オルトモスヘルスケア財団
2026年度 奨学金給付願書

写真貼付

記入日(西暦) 年 月 日

フリガナ	生年月日(西暦)	
氏 名	年 月 日 (満 歳)	
フリガナ		
現住所	〒	
Email		
電話番号		
在学大学	大学 学部 学科 年生 大学大学院 学研究科 専攻 課程 年生 上記いずれかを記入	

学歴(高校以上)

学校名・学部名	入学年月	卒業または中退年月	備考

小論文

テーマ 医療・福祉・健康産業において、あなたはどのように社会に貢献したいと考えていますか？
以下の「WILL・CAN・MUST」の3つの視点を盛り込んで、1,200文字程度であなたの想いを記述してください。
回答欄の行の高さは適宜変更可能です。
【書き方のヒント】
・WILL(夢・意志)：あなたが将来やりたいこと、成し遂げたいビジョンは何か。
・CAN(できること)：そのために今、どのような技術・知識を学んでいるか。自分の強みは何か。
・MUST(社会課題)：解決すべき社会の課題は何か。なぜそれをやる必要があるのか。

↓ 回答欄

一般財団法人 オルトモスヘルスケア財団
代表理事 鈴木輝重 様

以下の項目を確認したうえで署名してください。

- ☐ 記載内容に虚偽はありません。
- ☐ 直近の成績証明書を添付いたします。
- ☐ 採用された場合、財団主催の交流イベント(年1回)に参加することを約束します。
- ☐ 学業に専念し、報告書等の提出義務を履行します。

署名：_____ 日付：____年__月__日