## 監督報告書(2025年12月報告)

| ふりがな            |               |
|-----------------|---------------|
| 奨学金対象者の氏名       |               |
| 学校名(入学予定の学      | 2025 年 12 月時点 |
| 校名)、学部、学年       |               |
| 監督者             | 児童養護施設名       |
|                 | 監督者(施設長)の氏名   |
| 体設長記載燗・監督に関する報告 |               |

① 学習時間・睡眠・体調管理の現状で、うまくいっていること/改善したいことを一つずつ教えてください。

〈学習時間〉うまくいっていること:

改善したいこと:

〈睡眠〉 うまくいっていること:

改善したいこと:

〈体調管理〉 うまくいっていること:

改善したいこと:

② 現在使用しているサブスク(定額サービス)の中で、最も役に立っているサブスクと、その具体的な理由(学習効率・情報収集・生活の質・費用対効果等)を教えてください。

※個別のサービス名の記載は任意です。個別サービス名を記載しない場合は、そのサブスクの特徴をご記載ください。

- ③ 監督面談を通じ下記の点を詳細にヒアリングし、疑義がある項目についてはその詳細状況をお知らせください。なお、疑義がある場合、給付の継続可否については施設長各位にてご判断ください。
  - ・奨学生は高い向学心を維持している【 **はい / いいえ** 】 (具体的には、授業に出席し、課題に取り組み、専攻分野の知識を修得していること)
  - ・奨学生は大きく体調を崩しておらず、精神面も安定し、健康である。【 はい / いいえ 】
  - ・奨学生は各種支払い等滞っておらず、金銭的なトラブルを抱えていない。【はい / いいえ】

※奨学生の署名につきましては、パソコンでの入力は不可とし、必ず監督面談の際に直筆で署名をいただくようお願いいたします。パソコンでの入力の場合は再度ご提出を頂きます。

| 【監 <b>性</b><br>——— | <b>督面談での気づき】</b><br>  |
|--------------------|---|
| -                  | を踏まえ、対象学生は給付要件を【 <b>満たしている / 満たしていない</b> 】と判断いたします。<br>していない場合はその理由を下記にお書きください。 |
|                    |   |

以上の通り、監督者が対面にて学生と面談を実施いたしましたのでご報告いたします。

2025年 月 日

公益財団法人しまなみ奨学財団 御中

監督者氏名

以上の内容につき相違なく対面面談にて監督者へ報告いたしました。

奨学生署名

※奨学生の署名につきましては、パソコンでの入力は不可とし、必ず監督面談の際に直筆で署名をいただくようお願いいたします。パソコンでの入力の場合は再度ご提出を頂きます。