

## (재)익산사랑장학재단 공고 제2025-6호

우리지역 발전에 기여할 미래인재 발굴·육성·지원을 위한 2025년 2학기 다다익산 장학생 선발을 아래와 같이 공고합니다.

2025년 10월 22일

재단법인 익산사랑장학재단 이사장

# (재)익산사랑장학재단 2025년 2학기 다다익산 장학생 선발 공고

## 1 선 발 개 요

- 선발대상 : 5자녀 이상 가구 전국 소재 대학 재학생 (휴학생 제외)  
※ 부 또는 모 기준 가족관계증명서에 본인 포함 형제·자매가 5명 이상인 가구
- 선발인원 : 75명
- 지 급 액 : 1인 학기당 100만원(개인별 최대 총 8백만원) \*학기별 신청

## 2 자 격 기 준

### 1. 주소기준

대 상	기 준	요 건
대학생	관내 대학교 재학생	본인 또는 보호자 (부모 중 1인)의 주소가 공고일 기준 <u>6개월 이상 익산시에 연속하여 주소를 두고 있는 자</u>
	관외 대학교 재학생	본인 또는 보호자(부모 중 1인)의 주소가 공고일 기준 <u>1년 이상 익산시에 연속하여 주소를 두고 있는 자</u>

### 2. 성적기준

대 상	기 준
대학교 재학생	- 2025년 1학기 학점 평균 2.5학점 이상(복학생은 직전 학기 성적) ※ 해당 학기 취득 학점 12학점 이상(계절학기 제외) (단, 4학년은 잔여 학점 이수자)

### 3 제출서류

#### 1. 신청자 구비서류

구분	제출서류
공 통 서 류	① 장학생 신청서 1부. [붙임1]
	② 개인정보 수집·이용 동의서 1부. [붙임2]
	③ 신청자(학생) 주민등록 초본 1부. [과거의 주소 변동사항 : 최근 2년, 발생일/신고일 포함]
	④ 부 또는 모의 주민등록 초본 1부. [과거의 주소 변동사항 : 최근 2년, 발생일/신고일 포함]
	⑤ 부 또는 모 기준의 가족관계증명서(상세) 1부.
	⑥ 성적증명서 1부
	⑦ 재학증명서 1부.
	⑧ 통장 사본 1부. [학생 본인 계좌]

### 4 신청접수

1. 접수기간 : 2025. 10. 30.(목) ~ 11. 5.(수) 18:00까지

2. 접수방법 : 방문접수 및 온라인접수

▶ 방문접수 : 익산시청 교육협력과

- 전북특별자치도 익산시 인북로32길 1(남중동, 익산시청 7층)
- 토·일·공휴일, 평일 12:00 ~ 13:00 점심시간 제외

▶ 온라인접수 : 익산시청 홈페이지(<https://www.iksan.go.kr>)

- 자주찾는 서비스 → 통합예약 → 인터넷접수 → 다다익산 장학생선발

※ 익산시청 홈페이지 접수 로그인 방법 : 본인인증 [휴대전화 본인인증 또는 아이핀 인증]

\* SNS 로그인 방식은 접수 불가능

## 5 유 의 사 항

---

1. 접수된 서류 일체는 반환하지 않음
2. 모든 제출서류는 공고일(2025년 10월 22일) 이후 발급한 서류만 인정함
3. 모든 제출 서류는 주민번호 뒷자리 미포함 발급
4. 제출서류 등에 허위 사실 기재 및 미비 등으로 인한 불이익은 신청자에게 있음
5. 온라인접수 : 제출서류 일부분만 제출하거나 심사 시 판단하기 어려운 서류의 경우 불인정 (\*제출서류는 PDF 파일 또는 스캔본 및 JPG로 제출)

## 6 제 한 기 준

---

1. 사이버(디지털)대학, 직업전문대학(학위과정제외), 국외(해외)대학, 학점은행제 학생은 제외
2. 휴학생, 대학원생, 외국인 학생, 교환학생은 제외
3. 2025년도 익산사랑 장학생은 다다익산 장학금 중복 수혜 불가

## 7 선 발 자 발 표

---

1. 발표예정일 : 2025. 11월 중
  - ▶ 익산사랑장학재단 홈페이지([www.ilsaf.or.kr](http://www.ilsaf.or.kr)) 최종 선발자 공고문 참조
2. 장학금지급 : 2025. 11월 말 예정
  - ※ 일정은 재단 사정상 변경될 수 있음
3. 지급방법 : 개인별 계좌 입금 ※생활비성 장학금
4. 문 의 처 : (063) 859-5820, 5159 『익산시 교육협력과』

- 붙임 1. 장학생 지원서 1부.  
2. 개인정보 수집·이용 동의서 1부. 끝.

[붙임1]

2025년도 다다익산 장학생 신청서			접수번호
			2025 -
신청자 인적사항	성명		성별
			<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	생년월일		휴대번호
	주소		
	소속	학교명 :	학년 :
장학금 수령계좌		학과(부) :	
	은행명 :	예금주 : 신청자 명의 계좌	
	계좌번호 :		
보호자 인적사항	구분	부	모
	성명		
	생년월일		
	휴대번호		
	주소		
<p>익산사랑장학재단 장학금 지급규정에 의거하여 2025년도 장학생이 되고자 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">2025년      월      일</p> <p style="text-align: right;">지원자(학생) _____ 서명 또는 (인)</p> <p style="text-align: right;">보호자 _____ 서명 또는 (인)</p> <p>재단법인 익산사랑장학재단 이사장 귀하</p>			

----- (절취선) -----

접수증	접수번호	성명	접수일자
	2025 -		
	위와 같이 접수를 확인함.		

## 개인정보 수집 · 이용 동의서

2025년도 (재)익산사랑장학재단 장학생 선발 신청과 관련하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 귀하의 개인정보를 수집 · 이용하기 위하여 관련 사항을 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 수집 · 이용에 관한 사항 【신청자】	
수집 · 이용 목적	2025년도 (재)익산사랑장학재단 장학생 선발 심사
수집 · 이용 항목	성명, 성별, 생년월일, 휴대번호, 주소, 학적정보(학교명, 학과/부, 학년 등), 금융 정보(은행명, 계좌번호, 예금주명)등 기타 구비서류 기재 사항 일체
보유 · 이용 기간	위 개인정보 수집 · 이용 동의 일로부터 5년
※ 동의 거부권 및 동의 거부에 따른 불이익	위 개인정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부할 권리가 있으며, 다만 동의하지 않을 경우 장학생 선발에 관련하여 불이익을 받을 수 있음을 알려 드립니다.
수집 · 이용 동의 여부	위와 같이 본인의 개인정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다. <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 20px;"> <input type="checkbox"/> 동의함           <input type="checkbox"/> 동의하지 않음         </div>

2025년      월      일

지원자(학생).....서명 또는 (인)

2. 수집 · 이용에 관한 사항 【보호자】							
수집 · 이용 목적	2025년도 (재)익산사랑장학재단 장학생 선발 심사						
수집 · 이용 항목	성명, 생년월일, 휴대번호, 주소, 기타 구비서류 기재 사항 일체						
보유 · 이용 기간	위 개인정보 수집 · 이용 동의 일로부터 5년						
※ 동의 거부권 및 동의 거부에 따른 불이익	위 개인정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부할 권리가 있으며, 다만 동의하지 않을 경우 장학생 선발에 관련하여 불이익을 받을 수 있음을 알려 드립니다.						
수집 · 이용 동의 여부	위와 같이 본인의 개인정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">보호자(부)</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 동의함</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">보호자(모)</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 동의함</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음</td> </tr> </table>	보호자(부)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	보호자(모)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
보호자(부)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음					
보호자(모)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음					

2025년      월      일

보호자(부).....서명 또는 (인)

보호자(모) .....서명 또는 (인)