**提出書類確認票**

**➢本人情報**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　年 | 年 | 所　属 | 大　　　　学部　　　　　 学科　　　　 専攻　　　クラス  短　　　　　　科　　　 　　クラス | | |  |
| 学籍番号 |  | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 携帯番号 | (　　　　) | | | 自宅番号 | (　　　　) | | |

**➢家族の勤務先等**□父子家庭　□母子家庭　（該当者はチェック）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏名 | 勤務先名等 | 収入証明書類 | 携帯番号 |
| 父 |  | □無収入 | アイテムを選択してください。 | (　　　) |
| 母 |  | □無収入 | アイテムを選択してください。 | (　　　) |
|  |  | □無収入 | アイテムを選択してください。 | (　　　) |
| 備考 |  | | | |

※収入のない方は無収入にチェックをし、証明書類は「課税（非課税）証明書」を選択してください。

**➢提出書類のチェック（この順に並べてクリアファイルに入れて提出）**

① 提出書類確認票

② 渡辺学園関係奨学金願書

　③ 収入等に関する書類( 父 母 その他で家計を支えている者)

　④ 振込を希望する本人名義の口座預金通帳のコピー

【該当者のみ】⑤ 主たる家計支持者の別居にかかる申請書　(続柄:　　　　)

　　　　 ⑥ 障害者手帳のコピー　(続柄:　　　　)

　　　　 ⑦ 長期療養にかかる申請書　(続柄:　　　　)

　　　　 ⑧ 1年以内に災害等の被害を受けた証明書類

【その他】⑨□　クラス担任と面接をしましたか。　　月　　　日　　　　　　　　先生

　　　　　⑩□　本学の健康診断は受けましたか？　Yes　・　No（〇を付けてください）

**提出期日：令和６年7月1日(月)**