

# 奨学生出願確認書類（関西大学大学院給付奨学金）

年 月 日

|         |     |
|---------|-----|
| 学籍番号    |     |
| 出願者本人氏名 |     |
| 電話番号    | - - |

奨学金の出願に際しては、以下の項目について確認し、手続きについて不備の無いよう十分にご注意ください。

出願手続きに不備があった場合や各手続を指定期日までに完了できない場合には、奨学生の選考から除外されることがあります。

## ① 確認事項

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 奨学支援グループWebサイトより、「奨学金募集要項」をダウンロードし熟読した。 | <input type="checkbox"/> |
| Microsoft FormsからWeb申請し、受付番号を取得した。      | <input type="checkbox"/> |

## ② 「奨学金募集要項」による確認事項

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 出願する奨学金の制度概要、出願資格について確認した。                                       | <input type="checkbox"/> |
| 出願から採用までの流れ（スケジュール）および必要手続きについて確認した。                             | <input type="checkbox"/> |
| 出願に必要な書類について、確認した。（募集年度により、必要書類に変更が生じることがありますので、出願毎に必ず確認してください。） | <input type="checkbox"/> |

受付印

【以下、大学記入欄】

## 関西大学大学院給付奨学金 出願書類受付票

※ 書類を提出した証明となりますので、選考結果が通知されるまで保管しておいてください。

以下の書類を4月18日（金）17時までに奨学支援グループまで持参してください。

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 願書の不備修正                      | <input type="checkbox"/> 【外国籍の方】在留カードの両面コピー |
| <input type="checkbox"/> 所得課税証明書等（収入証明書類）             | <input type="checkbox"/>                    |
| <input type="checkbox"/> 【進学前離職や退職などの減収措置を希望する方】退職証明書 | <input type="checkbox"/> その他（ ）             |

【片面印刷】

# 奨学生願書（関西大学大学院給付奨学金）

## ・あなたの学籍情報

|      |     |      |              |
|------|-----|------|--------------|
| 所 属  | 研究科 | 学籍番号 |              |
| フリガナ |     | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 歳 |
| 氏 名  |     |      |              |

## ・あなたの連絡先情報

|      |        |               |     |
|------|--------|---------------|-----|
| 住 所  | (〒 - ) |               |     |
| 電話番号 | - -    | 奨学金用<br>緊急連絡先 | - - |

## ・奨学金を希望するに至った経済事情について記入してください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## ・受付番号(FormsでのWeb申請時に登録したメールアドレスに届いた受付番号を記入してください)

| 受付番号 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|      |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記のとおり記載事項に相違ありません。万一記入すべき事項を故意に記入せず、又は虚偽の記入をしたことが判明した時は、給付を停止されても異議は唱えません。また、記載した情報を関西大学の奨学金業務関係部署に必要に応じ提供することに同意します。

関西大学長 殿

年 月 日

出願者本人氏名

【片面印刷】