

## 高知県歯科衛生士養成奨学金 提出書類チェックシート

チェック欄	内容
<input type="checkbox"/>	消せるボールペンで申請書類等に記載していませんか。 ※消せるボールペンでは記載しないでください。
<input type="checkbox"/>	押印が必要なすべての書類の押印は、印鑑登録された印鑑(実印)ですか。
<input type="checkbox"/>	貸付け申請期間は正しく記載していますか。
<input type="checkbox"/>	住所と本籍は正しく記載していますか。
<input type="checkbox"/>	電話番号は正しく記載していますか。 ※不備等があった際に、連絡をすることがありますので、 <b>すばやく対応</b> ができる <b>電話番号</b> の記載をお願いします。
<input type="checkbox"/>	連帯保証人 2 名は、それぞれ独立した生計を営んでいますか。 ※住所は同一だが、生計は別にある場合は、申請書の空白部分に「 <b>住所は同一だが、生計は別である</b> 」との記載をお願いいたします。
<input type="checkbox"/>	連帯保証人 2 名は、申請者本人が養成施設卒業時に <b>75 歳以下</b> ですか。
<input type="checkbox"/>	戸籍抄本、所得証明書、印鑑登録証明書は有効期限内に発行されたものですか。 ※戸籍抄本： <b>6 ヶ月以内</b> 所得証明書、印鑑登録証明書： <b>3 ヶ月以内</b>
<input type="checkbox"/>	所得証明書は申請者本人を含む世帯全員分及び連帯保証人 2 名分全てありますか。(無収入の学生及び幼児等は除く。)
<input type="checkbox"/>	印鑑登録証明書は申請者本人及び連帯保証人 2 名分全てありますか。

書類に不備があった場合、本人に書類を返送し、訂正及び再提出していただくようになるため、貸付け決定の審査に要する時間がより長くなります。

つきましては、円滑に審査が行えますよう、以上の項目以外にも書類等に不備がないよう、ご確認のうえ提出をお願いいたします。