

令和2年2月28日

各位

公益財団法人みずほ農場教育財団
代表理事 下山好夫

奨学金給付期間満了のお知らせ

向春の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、奨学金給付は3月末日をもちまして期間満了となります。満了に伴い下記のとおり書類の提出をお願いします。

ご不明な点は当財団ウェブサイト「受給中の皆様へ」をご覧くださいか、「お問い合わせ」フォームからご連絡ください。

最後になりましたが、奨学金を活用し勉学にご精進されました皆様方の今後のご活躍をお祈りしております。

記

【提出書類】

1. 卒業証書のコピー

2. 令和元年度の通知表コピー

学年記載がある表紙も忘れずにコピーしてください。

通知表の3学期が学年成績の場合は、3学期分だけで構いません。

3. 塾名や講座名および費用が確認できる資料(原本不可)

1年を通して塾や通信教育に要した費用が分かる書類を添付してください。

(例)H31.4～R2.3月の塾の領収証コピー

(例)塾名や講座名がわかる資料とH31.4～R2.3月の口座振替が

確認できる通帳のコピー ※その他の部分は隠してください。

4. 生活状況報告書

当財団ウェブサイト「受給中の皆様へ」→「小中学生が卒業したとき」→

「満了手続き(PDF)」を印刷し、必要事項を記入してご提出ください。

【提出期限】

令和2年4月10日(金)必着

以上

生活状況報告書

公益財団法人みずほ農場教育財団
代表理事 下山 好夫 様

決定番号 第 号
奨学生(自署)
保護者(自署)
保護者住所

以下のとおり、生活状況を報告いたします。

報告に当たって、お手元にご用意いただく書類

以下をご用意のうえ、次のページにお進みください。

職業形態等	用意する書類
会社員・公務員等 (給与所得者)	令和元年分給与所得の源泉徴収票 ※確定申告をしている場合は確定申告書(控)
自営業等(不動産収入がある方も含む)	令和元年分確定申告書(控)
公的年金受給者	令和元年分公的年金の源泉徴収票 ※確定申告をしている場合は確定申告書(控)

令和元年度の状況について、次の当てはまるものにも☑チェック、または必要事項をご記入ください。

1. 奨学金を必要とするご家庭の状況を具体的にご記入ください。

2. 保護者の健康状態について、差し支えなければ次のいずれかにチェックをしてください。

- 健康 病気がち 病気・療養中

3. 保護者の収入の状況

① 申請時から雇用状況に変化はありましたか？

- 変化があった 変化はない

② ①で「変化があった」を選択した方は、変更後の状況を具体的に記入ください。

(就業先、雇用状況、仕事の内容など)

③ 収入の状況 ※ご用意いただいた源泉徴収票や確定申告書(控)をもとにご記入ください。

項 目	金 額	説 明
A 給与収入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	給与の源泉徴収票の支払い金額の欄に記載されている金額を記入してください。源泉徴収票が複数枚ある場合は、合計金額を記入してください。 ※確定申告をされた方は確定申告書(控)の収入金額の給与の欄となります。
B 公的年金収入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	公的年金の源泉徴収票の支払い金額の欄に記載されている金額を記入してください。公的年金を2か所以上から受給している場合は、合計金額を記入してください。 ※確定申告をされた方は確定申告書(控)の収入金額の「雑(公的年金等)」の欄となります。
C 営業所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書(控)の所得金額の「営業等」の欄に記載されている金額を記入してください。
D 農業所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書(控)の所得金額の「農業」の欄に記載されている金額を記入してください。
E 不動産所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書(控)の所得金額の「不動産」の欄に記載されている金額を記入してください。
F 利子所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書(控)の所得金額の「利子」の欄に記載されている金額を記入してください。

項 目	金 額	説 明
G 配当所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書（控）の所得金額の「配当」の欄に記載されている金額を記入してください。
H 雑所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書（控）の所得金額の「雑（その他）」の欄に記載されている金額を記入してください。
J 譲渡所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書（控）の所得金額の「総合譲渡・一時」の欄または第三表の所得金額の「分離課税」の欄に記載されている金額を記入してください。
K 山林所得 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	確定申告書（控）第三表の所得金額の「山林」の欄に記載されている金額を記入してください。

4. 手当等（直近月額） ※金額欄には直近の月額をご記入ください。

項 目	金 額
①児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
②児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
③特別児童扶養手当・障害児福祉手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
④特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑤養育費 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑥失業手当・傷病手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑦障害年金・遺族年金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑧生活保護費 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑨同居家族からの援助 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑩他の奨学金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑪学校の就学支援金等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑫その他の収入 () <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円

5. 同居家族の状況

① 保護者及び奨学生以外の同居家族の有無

同居家族には、別居していても仕送り等で経済的な関係がある家族や、世帯を分けている同居家族も含まれます。

同居家族有り 同居家族なし

② 同居家族の収入情報

祖父母以外にも同居家族がいる場合はチェックのうえ、続柄及び令和元年分の収入額をご記入ください。

	奨学生との続柄	収入（令和元年分）
<input type="checkbox"/>	祖父	円
<input type="checkbox"/>	祖母	円
<input type="checkbox"/>		円
<input type="checkbox"/>		円
<input type="checkbox"/>		円
<input type="checkbox"/>		円
<input type="checkbox"/>		円

6. 住居の状況

<input type="checkbox"/>	持家（保護者自身の所有）	
<input type="checkbox"/>	持家（保護者以外の所有）	住居費（光熱水費等）の負担の有無 <input type="checkbox"/> 有（月額 円） <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	賃貸	月額家賃 円

7. 今後の連絡先

① メールアドレスの登録

今後は書面での連絡を取りやめ、メールでご連絡を差し上げる予定です。下記にメールアドレスのご記入をお願いいたします。なお、個人情報を守るため、個人が特定されるようなメールアドレスは使用しないでください。

@

※受信拒否設定をされている方は設定変更をお願いします。

② 電話番号の登録

申請時にご記入いただいた電話番号等に変更があった場合や、日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。

持ち主	区 別	電話番号	通話不可能な時間帯等
保護者	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他		
奨学生	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他		