

奨学金給付申請書 (1/2)

一次選考受付番号	R 500001	一次選考応募時 メールアドレス	m123401@mizuho.co.jp			
申込	ふりがな	みずほ はなこ		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	
	氏名	瑞穂 花子			生年月日	西暦 1979年 1月 1日
					年齢	44 歳
					続柄	母
	現住所	〒 319 - 2213 茨城県〇〇〇市〇〇町 1234 県営〇〇アパート〇棟〇〇〇号室				
	電話番号	自宅(0295) 56 - 7890 携帯(090) 1234 - 3456	通話不可能な時間帯 9時~13時			
	勤務先名	〇〇〇薬局〇〇店	勤務先電話	(0295) 56 - 5678		
職業・職種	パート、薬剤師					

日中必ず連絡
が取れる番号
を記入してく
ださい。

受給希望者	ふりがな	みずほ たろう		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	
	氏名	瑞穂 太郎			生年月日	西暦 2010年 4月 15日
					年齢	13 歳
					続柄	本人
	現住所	〒 -			写真 サイズ：4 cm × 3 cm 以上 3ヶ月以内、正面、カラー 裏面に受給希望者の氏名を記入 の上、のり付けすること。	
	電話番号	自宅() - 携帯() -				
	在学学校	名称 〇〇〇市立〇〇小学校		6 学年		
R5.3月現在	所在地 茨城県〇〇〇市〇〇町 123					
進学先	名称 〇〇〇市立〇〇中学校					
	所在地 茨城県〇〇〇市〇〇〇町 567					

必ず貼り付けてください。
写真がない場合は書類不備
として受け付けできません。

以下質問事項について、該当するものを選んでください。

住居の状況	<input type="checkbox"/> 持家（申込人自身の所有）	<input checked="" type="checkbox"/> 持家（申込人以外の所有）	<input type="checkbox"/> 賃貸
	持家（申込人以外の所有）の場合 申込人と所有者の関係（ 父 ）		
生活保護の別	<input type="checkbox"/> 要保護	<input checked="" type="checkbox"/> 準要保護	<input type="checkbox"/> 保護を受けていない
当財団の給付型奨学金に申し込んだことがありますか	<input checked="" type="checkbox"/> ある（直近 R4 年度） <input type="checkbox"/> ない		
当財団の給付型奨学金を受給したことがありますか	<input checked="" type="checkbox"/> ある（ <input checked="" type="checkbox"/> 直近 R4 年度）（ <input type="checkbox"/> 受給中） <input type="checkbox"/> ない		

兄弟姉妹の状況も含めてお答えください。

奨学金給付申請書 (2/2)

受給希望者と生計を一にする家族及び収入

	氏名	続柄	年齢	居住	勤務先名及び職業	年間収入
非 就 学 者	瑞穂 花子	母	44	同居 別居	申込人欄のとおり	254 万円
	瑞穂 三郎	祖父	78	同居 別居	無職 (年金受給)	78 万円
				同居・別居		万円
				同居・別居		万円
	世帯の年間収入合計					
	氏名	続柄	年齢	居住	学校名及び学年	
就 学 ・ 乳 幼 児	瑞穂 太郎	本人	13	同居 別居	受給希望者欄のとおり	1 年
	瑞穂 一子	姉	19	同居 別居	〇〇大学	2 年
	瑞穂 次子	姉	16	同居 別居	茨城県立〇〇〇高等学校	1 年
	瑞穂 次郎	弟	10	同居 別居	〇〇〇〇市立〇〇小学校	5 年

家庭事情(記入不要)

※一次選考応募の内容に追加を希望される場合は記入してください。

公益財団法人 みずほ農場教育財団 御中

以上の記載内容および申立て事項に相違ありません。

貴財団の奨学生としてご採用いただきたくお願い致します。申込みにあたり貴財団「奨学金給付規程」「個人情報保護規程」の内容を確認し同意致します。奨学生として採用された際は、貴財団の奨学金給付規程に従い、その責務を果たします。

令和 5 年 ○ 月 ○ 日

(自署)とは、本人が氏名を記入することです。
ひらがなでも構いません。
代筆は認めません。

申 込 人(自署) 瑞穂 花子

受給希望者(自署) 瑞穂 太郎