様式第１号

奨学金給付申請書（1/2）

一次選考受付番号	R 700011	一次選考応募時 メールアドレス	m123411@mizuho.co.jp

申込	ふりがな	みずほ　はなこ	性別	男 ・ 女
	氏名	瑞穂　花子	生年月日	西暦 1981 年 1 月 1 日
			年齢	44 歳
			続柄	母
	現住所	〒 319－2213 茨城県○○○市○○町 1234　県営○○アパート○棟○○○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	○○○薬局○○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　つぎこ	性別	男 ・ 女
	氏名	瑞穂　次子	生年月日	西暦 2009 年 4 月 15 日
			年齢	16 歳
			続柄	本人
	現住所	〒　- ☑申込人と同じ		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(　　) - ☑申込人と同じ		
	在学校 R7. 3 月現在	名称 ○○○市立○○中学校　3 学年 所在地 茨城県○○○市○○町 567		
	進学先	名称 茨城県立○○○高等学校 所在地 茨城県○○○市○○○町 890		

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	☐持家（申込人自身の所有）　☑ 持家（申込人以外の所有）　☐ 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	☐ 要保護　☑ 準要保護　☐ 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	☑ ある(直近 R6 年度)　☐ 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	☐ ある (☐ 直近　年度) (☐ 受給中)　☑ ない

兄弟姉妹の状況も含めてお答えください。

公益財団法人 みずほ農場教育財団

様式第１号

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	332 万円
就学・乳幼児	氏名	続柄	年齢	居住	学校名及び学年	
	瑞穂　次子	本人	16	(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)	○○大学	2 年
	瑞穂　太郎	弟	13	(同居)・別居	○○○○市立○○中学校	1 年
	瑞穂　次郎	弟	10	(同居)・別居	○○○○市立○○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 7 年　○ 月　○ 日

（自署）とは、本人が氏名を記入することです。
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　次 子