

# 奨学金給付申請書 (1/2)

一次選考受付番号		<b>R 500011</b>	一次選考応募時 メールアドレス	<b>m123411@mizuho.co.jp</b>			
申 込	ふりがな	<b>みずほ はなこ</b>		性別	男 ・ <b>女</b>		
	氏名	<b>瑞穂 花子</b>				生年月日	西暦 <b>1979</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日
						年齢	<b>44</b> 歳
						続柄	<b>母</b>
	現住所	〒 <b>319 - 2213</b> <b>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</b>					
	電話番号	自宅( <b>0295</b> ) <b>56</b> - <b>7890</b>	通話不可能な時間帯		<b>9時~13時</b>		
		携帯( <b>090</b> ) <b>1234</b> - <b>3456</b>					
勤務先名	<b>〇〇〇薬局〇〇店</b>		勤務先電話	( <b>0295</b> ) <b>56</b> - <b>5678</b>			
職業・職種	<b>パート、薬剤師</b>						

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	<b>みずほ つぎこ</b>		性別	男 ・ <b>女</b>		
	氏名	<b>瑞穂 次子</b>				生年月日	西暦 <b>2007</b> 年 <b>4</b> 月 <b>15</b> 日
						年齢	<b>16</b> 歳
						続柄	本人
	現住所	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 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( ) - <input checked="" type="checkbox"/> 申込人と同じ					
		携帯( ) -					
在 学 校	名 称 <b>〇〇〇市立〇〇中学校</b>	<b>3</b> 学年					
R5.3月現在	所在地 <b>茨城県〇〇〇市〇〇町 567</b>						
進 学 先	名 称 <b>茨城県立〇〇〇高等学校</b>						
	所在地 <b>茨城県〇〇〇市〇〇〇町 890</b>						

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（ <b>父</b> ）		
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 <b>R4</b> 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 type="checkbox"/> ある（ <input type="checkbox"/> 直近 年度）（ <input type="checkbox"/> 受給中） <input checked="" 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 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	〇〇大学	2 年
	瑞穂 太郎	弟	13	同居 別居	〇〇〇〇市立〇〇中学校	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。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