

(公財) 交通遺児等育成基金
入学支度金支給申込書

申込日 令和3年 月 日

※基金使用欄

円(人)

① 申込者	住所	〒 都道府県						
	ふりがな		続柄	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女
	氏名							
職業	いずれかに○をつけてください。 ・会社員 ・パート(アルバイト) ・その他()			・自営業 ・無職		平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください) 携帯/職場 メールアドレス: (必ずご記入ください)		

② (申込者以外の世帯全員の状況)	氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	職業/学年	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	

下記1~5に該当(複数可)するところに○をつけてください。
1. 当基金に加入している。⇒加入者番号【 】 2. 交通遺児「友の会」に加入している。 3. NASVA介護料を受給している。
4. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名】 5. 過去に基金の支援事業を利用したことがある。

③ 受傷者の状況	事故発生日	昭和/平成/令和	年 月 日	受傷者氏名	続柄	
	死亡・受傷の状況(いずれかに○をつけてください。)	1 死亡の場合	死亡日	昭和 / 平成 / 令和	年 月 日	
		2 重度の後遺障害	I NASVA介護料受給 (種)	II 左記以外 自賠法(別表 第1・第2)(級)		

④ 振込先	銀行	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店名	店番 () 支店/出張所	預金の種類に○をつけ普通預金以外は()に種別を記入して下さい。 1. 普通預金 2. () 預金
		口座番号		口座名義 (カナ)	

※ゆうちょ銀行の場合 記号 番号 口座名義 (カナ)

個人情報取り扱いについて 以下をご一読の上、下記□にチェックをお願いいたします。 ※必ずご記入ください。

ご記入の個人情報は、本件の目的に加え、今後の当法人からのご案内・お知らせ並びに、交通遺児等家庭に対する各支援金等の情報の提供・送付の為に使用します。

以上、個人情報の使用目的及び取り扱いに対し、 □同意する □同意しない

貴法人の入学支度金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。

公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿 令和 年 月 日 (申込者氏名)

㊞

【添付書類一覧】

この申込書には、以下の証明書等を必ず添付してください。

- 住民票(原本).....1通 (マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- 令和2年 住民税の課税(非課税)証明書(原本).....1通 ※省略のない課税証明書、又は税額決定通知書と同一の課税証明書
- 自動車安全運転センター発行の交通事故証明書(コピー).....1通

※(独)自動車事故対策機構の介護料を受給されている方は、交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。
上記以外の重度後遺障害の方は、交通事故証明書は不要で自賠法の等級(後遺障害等級が認定されたもの)がわかる書類(コピー)が1通必要です。

- 生活保護を受けていないことを証する書面(当法人所定のもの).....1通

【S】

記入例

(公財) 交通遺児等育成基金 ここには何も書かないでくだ

記入された日付をお願いします

入学支度金支給申込書

申込日 令和3年 月 日

※基金使用欄 円(人)

① 申込者	住所	〒123-5678 東京都千代田区麹町 4-5 海事センターハイツ707号					
	ふりがな	ききん はなこ	続柄	生年月日	昭和 平成	性別	男 ・ 女
	氏名	基金 花子	母		〇年 〇月 〇日		
職業	いずれかに○をつけてください。 ・会社員 ・パート(アルバイト) ・その他()		・自営業 ・無職		平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください) 携帯/職場 080-1234-5678 メールアドレス: (必ずご記入ください) KIKIN-SHIEN@oooo.ne.jp		書類不備の場合に連絡しま

氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	職業/学年
基金 英子	平成15年8月1日	長女	同・別	高校3年
基金 照也	平成19年5月3日	長男	同・別	中学2年
援護 三郎	昭和26年9月25日	祖父	同・別	自営業
援護 貴子	昭和25年11月19日	祖母	同・別	無職
住民票に記載の世帯全員分の		可能な限り和暦元号		学年、職業漏れなくご記入ください。

下記1~5に該当(複数可)するところに○をつけてください。
1. 当基金に加入している。⇒加入者番号【 2. 交通遺児「友の会」に加入している。 3. NASVA介護料を受給している。
4. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名 5. 過去に基金の支援事業を利用したことがある。

③ 事故発生年月日	昭和/平成/令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日	受傷者氏名	基金 太郎	申込者との続柄	夫
死亡・受傷の状況(いずれかに○をつけてください。)	1 死亡の場合	死亡日 昭和/平成/令和	年 月 日		II 左記以外 自賠法(別表 第1・第2)(第1級)	
	2 重度の後遺障害	I NASVA介護料受給 (種)				

④ 振込先	銀行	三菱UFJ	支店名	店番 (999)	支店/出張所	預金の種類に○をつけ普通預金以外は()に種別を記入して下さい。
	口座番号	123456789	口座名義	(カナ)キキン ハナコ 基金 花子		
※ゆうちょ銀行の場合		記号	番号	口座名義	(カナ)	

個人情報取り扱いについて 以下をご一読の上、下記□にチェックをお願いいたします。 ※必ずご記入ください。
ご記入の個人情報は、本件の目的に加え、今後の当法人からのご案内・お知らせ並びに、交通遺児等家庭に対する各支援金等の情報の提供・送付の為に使用します。
以上、個人情報の使用目的及び取り扱いに対し、 同意する 同意しない **いずれかに必ずチェック**
貴法人の越年資金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。
公益財団法人 交通遺児等育成基金 会長 殿 令和 3 年 10 月 10 日 (申込者氏名) 基金 花子

【添付書類一覧】

この申込書には、以下の証明書等を必ず添付してください。

捺印を忘れずにお申し渡

- 住民票(原本).....1通 (マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- 令和2年分 住民税の課税(非課税)証明書(原本).....1通 ※省略のない課税証明書、又は税額決定通知書と同一の課税証明書
- 自動車安全運転センター発行の交通事故証明書(コピー).....1通

※(独)自動車事故対策機構の介護料を受給されている方は、交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。

上記以外の重度後遺障害の方は、交通事故証明書は不要で自賠法の等級(後遺障害等級が認定されたもの)がわかる書類(コピー)が1通必要です。

- 生活保護を受けていないことを証する書面(当法人所定のもの).....1通

生活保護を受けていない申立書

公益財団法人交通遺児等育成基金 会長 殿

私は、現在生活保護を受けておりません。

令和 年 月 日

現住所

フリガナ
氏名 _____ 印