

(公財) 交通遺児等育成基金  
進学等支援金支給申込書

申込日 令和 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 世帯 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	
下記1~4に該当(複数可)するところに○をつけてください。 1. 交通遺児「友の会」に加入している。 2. NASVA介護料を受給している。 3. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名】 4. 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)(第 級)		

④ 申 込 事 由	1. 進学予定	志望校名	※願書、在学証明、 学生証等の写しを添付		
	2. 就職予定	就職先名	※採用内定書、社員証等 の写しを添付		

⑤ 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 ( )	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. ( )
		口座 番号		支店/出張所 (カナ)	

※ゆうちょ銀行の場合	記号	番号	座 名 義 口 (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

貴法人の進学等支援金支給を申し込みます。については、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)

- 【注意事項】 以下の注意事項をお読みください
- 進学の場合は受験票、在学証明、学生証等 就職の場合は内定通知書、社員証等……コピー1通
  - 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

# 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

## 進学等支援金支給申込書

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 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">都</span> 府 県 千代田区麴町 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 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平</span> 成 ○年 ○月 ○日	性別	男 ・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">女</span>
② 世帯の状況	氏名	基金 花子	母	職業	平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">携</span> 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 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">書</span> 類不備の場合に連絡しま		
	職業	いずれかに○をつけてください。 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">・</span> 会社員 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">・</span> 自営業 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">・</span> パート(アルバイト) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">・</span> 無職 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">・</span> その他( )		住民票に記載の世帯全員分の記入をお願いします。			
③ 受傷者の状況	氏名	基金 照也	平成20年5月3日	長男	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">同</span> ・別	職業/学年	中学3年
	氏名	基金 英子	平成15年8月1日	長女	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">同</span> ・別	職業/学年	高校3年
	氏名	援護 貴子	昭和25年11月19日	祖母	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">同</span> ・別	職業/学年	自営業
	氏名	下記1~4に該当(複数可)するところに○をつけてください。 1 交通遺児「友の会」に加入している。 2. NASVA介護料を受給している。 3. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名		可能な限り和暦元号でご記入ください		学年・職業を	
④ 申込事由	1. 進学予定	志望校名	※願書、在学証明、学生証等の写しを添付 ○○立○○高等学校				
⑤ 振込先	銀行	三菱UFJ	支店名	店番	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。 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">1. 普通預金</span> 2. ( )		
⑥ 個人情報	口座番号	1234567		口座名義	(カナ) キキン ハナコ 基金 花子		
⑦ 同意	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

貴法人の進学等支援金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 基金 花子 (申込者氏名) 印

【注意事項】

以下の注意事項をお読みください

- 進学の場合は受験票、在学証明、学生証等 就職の場合は内定通知書、社員証等…… 捺印を忘れずにお願いしま
- 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

# 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