

緊急時見舞金支給申込書

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	遺児等との続柄	生年月日	昭和 平成 年 月	性別	男 ・ 女
	氏名					
職業	いずれかに○をつけてください。 ・会社員 ・自営業 ・パート (アルバイト) ・無職 ・その他 ()		平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください) メールアドレス: (必ずご記入ください)			
② 世帯の状況	対象者氏名	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1~5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 いない】。(どちらかに○) 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) (第 級)			
④ 申込事由	1. 交通遺児等又はその扶養者が 氏名 遺児等との続柄					
	(1) 死亡の場合 (死亡日 令和 年 月 日) 【 】					
	(2) 重度の後遺障害(第 第 級)を負った場合 (認定日 令和 年 月 日) 【 】					
2. 交通遺児等家庭が災害等により家屋等の被災の場合 (被災内容・被災状況)						
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 () 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 貴法人緊急時見舞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) ㊞						

【注意事項】

以下の注意事項をお読みください。

- 令和4年度に越年資金など各種支援給付を申請された方は、生計困窮状況などの各種証明書等の添付は必要ありません。
- 「申込事由」を証明する書類は、必ず添付してください。
 - 扶養者死亡の場合・・・死亡診断書等コピー
 - 重度後遺障害の場合・・・認定された後遺障害等級が分かる書面のコピー
 - 家屋等被災の場合・・・り災証明書等のコピー (※半壊以下の場合は被害状況のわかる写真や、火災保険等関係書面)