

(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 年 月 日

※基金使用欄

円(人)

① 申込者	住所	〒 都道府県					
	ふりがな	お子様との続柄	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()		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 対象者	氏名	生年月日	申込み者との続柄	同居・別居の別	学年		
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
下記1~4の該当(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 いない】。(どちらかに○) 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 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. () 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。

- 支給対象は、令和5年4月1日時点で小学校および中学校に入学する児童で、1人当たり5万円を支給します。
- 令和4年度 越年資金支給申請書と併せて審査しておりますので、生計困窮状況など、各種証明書等の添付は必要ありません。
- お申し込みの期限は、令和5年2月15日です。(お申し込みの際は、必ず申込日を記載してください。)

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さい。

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 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	お子様との続柄	母	生年月日	昭和 平成 ○年 ○月 ○日	性別	男 ・ 女
② 対象者	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()		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)		書類不備の場合に連絡しますので必ず記入してください。		
	氏名	基金 英子	生年月日	平成21年8月1日	申込み者との続柄	同居・別居の別	職業/学年	小学6年
③ 受傷者の状況	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. NASVA介護料を受給している。			学年を漏れなくご記入ください。
	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 1 級)		3. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名		過去に基金の支援事業を利用したことがある。
	事故発生年月日	昭和/平成/令和 ○○年 ○○月 ○○日	受傷者氏名	基金 太郎		申込み者との続柄	夫	
	銀行		三菱UFJ	支店名	店番 (999)	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
④ 振込先	口座番号	1234567		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、 <input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない 貴法人の越年資金の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 3 年 10 月 10 日 (申込者氏名) 基金 花子								

【注意事項】

以下の注意事項をお読みください。

捺印を忘れずにお願いします。

- 支給対象は、令和5年4月1日時点で小学校および中学校に入学する児童で、1人当たり5万円を支給します。
- 令和4年度 越年資金支給申請書と併せて審査しておりますので、生計困窮状況など、各種証明書等の添付は必要ありません。
- お申し込みの期限は、令和5年2月15日です。(お申し込みの際は、必ず申込日を記載してください。)