

(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	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	対象者氏名	生年月日	申込み者との続柄	同居・別居の別	職業/学年
				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 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。
	口座番号	口座名義 (カナ)	支店/出張所	1. 普通預金 2. ( ) 預金	
※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。

- 進学の場合は願書、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
- 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1月20日第1回締切です。必ず申込日を記載してください。

※ 本給付金の受付は6月末日までとなります。第1回締切以降は、支給決定後、速やかに支給します。

# 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。

## 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	〒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	きさん はなこ	お子様との続柄	生年月日	昭和 平成	性別	男 ・ 女
	氏名	基金 花子	母				
職業	いずれかに○をつけてください。		平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください)				
	・会社員	・自営業	携帯/職場	080-1234-5678			
	・パート(アルバイト)	・無職	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。		
	・その他( )		KIKIN-SHIEN@oooo.ne.jp				

② 対象者	対象者氏名	生年月日	申込み者との続柄	同居・別居の別	職業/学年
	基金 照也	平成20年5月3日	長男	同・別	中学3年
	進学されるご子弟の氏名のみ をお書きください	可能な限り和暦元号で ご記入ください		同・別	学年を 漏れなくご記入ください。
				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。

- 交通遺児「友の会」に加入して【いる いない】。(どちらかに○)
- NASVA介護料を受給している。
- 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。

③ 受傷者の状況	事故発生日	昭和/平成/令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日	受傷者氏名	基金 士郎	対象者との続柄	父
	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1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	〇〇立〇〇高等学校
	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	三菱UFJ	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店名	店番 ( 〇〇〇 )	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	1234567	〇〇	支店/出張所	基金 花子	1. 普通預金 2. ( ) 預金
※ゆうちょ銀行の場合		記号	番号	口座名義 (カナ)	基金 花子	

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をお願いします。

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 〇年 〇月 〇日

(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。

捺印を忘れずをお願いします。

- 進学の場合は願書、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
- 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1月20日第1回締切です。必ず申込日を記載してください。

※ 本給付金の受付は6月末日までとなります。第1回締切以降は、支給決定後、速やかに支給します。