

(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()		・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	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 年 月 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		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)	口座 名義			
※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
- 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3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。

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	ききん はなこ	お子様との続柄	生年月日	昭和 平成 ○年 ○月 ○日	性別	男 ・ 女	
	氏名	基金 花子	母					
② 世帯の状況	職業	いずれかに○をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 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				
	氏名	基金 照也	平成20年5月3日	長男	同居・別居の別	同・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	同居・別居の別	同・別	職業/学年	高校3年
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	基金 太郎		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. NASVA介護料を受給している。			
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					
	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	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	1234567	支店/出張所	支店/出張所	1. 普通預金	2. ()		
※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。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) ®

【添付書類一覧】

以下の項目を確認の上、必要書類をお送りください。

捺印を忘れずをお願いします。

- 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3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。