

(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 年 月 日	性別	男・女
	氏名			平成 年 月 日		
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 (申込者以外の世帯全員の状況)	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	
				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	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 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 ( ) 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)	

○ 個人情報の取扱いについて、確認をお願いします。

『申込書に記載された個人情報は、本件の目的のほか、当法人からのご案内などの情報提供のために使用します。』

※ 確認された場合は、レを□に記載してください。□ (未記載の場合は、確認されたものとさせていただきます。)

交通遺児等育成基金の越年資金支給を申し込みます。上記の記載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)

㊞

【添付書類一覧】この申込書には、以下の証明書等を必ず添付してください。

- 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6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。

一般新規

# 記入例

記入された日付をお願いします。

(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	〒123-5678 東京都 千代田区麹町 4-5 <small>ここには何も書かないでください。</small>			
	フリガナ 氏名	ききん はなこ 基金 華子	お子様との続柄 母	生年月日 昭和 平成 年月日 性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
職業	いずれかに○をつけてください。 <input checked="" type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> パート(アルバイト) <input type="radio"/> 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 080-1234-5678 メールアドレス: (必ずご記入ください) <small>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。</small>	
② (申込者以外の世帯状況)	氏名	生年月日	申込み者との続柄	同居・別居の別	職業/学年
	基金 美知子	平成〇年〇月〇日	長女	<input checked="" type="radio"/> 同・別	小学6年
	基金 晶	平成〇年〇月〇日	長男	<input checked="" type="radio"/> 同・別	年長
	援護 守	昭和〇年〇月〇日	父	<input checked="" type="radio"/> 同・別	自営業
	援護 博美	昭和〇年〇月〇日	母	<input checked="" type="radio"/> 同・別	無職
	住民票に記載の世帯全員分の	和暦元号でご記入ください		学年、職業をご記入ください。	
	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 <input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> 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 〇〇】 <input checked="" type="radio"/> 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 平成/令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	受傷者氏名	基金 重勝		申込者との続柄 夫
	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 平成/令和 年 月 日	Ⅱ 左記以外 自賠法(別表 <input checked="" type="radio"/> 第1・第2)(第1級)		
	<input checked="" type="radio"/> 重度の後遺障害	I NASVA介護料受給 ( 〇 ) 種			
④ 振込先	銀行	三菱UFJ <small>銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合</small>	支店名	店番 ( 999 ) 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。 <input checked="" type="radio"/> 1. 普通預金 2. ( ) 預金
		口座番号	123456789		口座名義 <small>(カナ)</small> キキン ハナコ 基金 華子
※ゆうちょ銀行の場合		記号	番号		口座名義 <small>(カナ)</small>
○ 個人情報の取扱いについて、確認をお願いします。 『申込書に記載された個人情報は、本件の目的のほか、当法人が <input checked="" type="checkbox"/> ために使用します。』 ※ 確認された場合は、レを□に記載してください。 <input type="checkbox"/> (未記載の場合は、確認されたものとしてさせていただきます。)					
交通遺児等育成基金の越年資金支給を申し込みます。上記の記載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) 基金 華子					

【添付書類一覧】この申込書には、以下の証明書等を必ず添付してください。

捺印を忘れずをお願いします。

- (1) 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)
  - (2) 令和6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
  - (3) 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  
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)  
1通必要です。