

(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
-----	----	---	---	---

交通遺児等育成基金の進学等支援金支給を申し込みます。下記の記載事項は事実と相違ありません。

① 申込者	ふりがな		お子様 との続柄		生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成	年	月	日
	(署名) 氏 名								
	住 所	〒 都 道 府 県							
	電話番号		メールアドレス	※ 必ずご記入ください					
	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )							
	保護者様やお子様について下記該当(複数可)があれば✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> NASVA交通遺児「友の会」加入 <input type="checkbox"/> NASVA介護料を受給 <input type="checkbox"/> 過去に越年資金等の支援事業を利用したことがある <input type="checkbox"/> NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名								

(申込者②世帯の状況)	氏 名	生 年 月 日	申込者 との続柄	同居・別居	職業／学年
		昭・平・令      年      月      日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		昭・平・令      年      月      日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		昭・平・令      年      月      日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		昭・平・令      年      月      日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

③ 受傷者の状況	事故発生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	受傷者 氏名		お子様 との続柄	
	死亡・受傷の状況(いずれかに✓とそれぞれ記入してください)	<input type="checkbox"/> 死亡の場合 ⇒ 死亡日: <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和           年 月 日							
		<input type="checkbox"/> 重度後遺障害 (右記、いずれかに種等級を記入) ⇒ <input type="checkbox"/> NASVA介護料受給 ( ) 種 <input type="checkbox"/> 上記以外 → 自賠法(別表 <input type="checkbox"/> 第1・ <input type="checkbox"/> 第2 / 第 級)							

④ 申 込 事 由	いずれかに✓と志望校名(就職先名)を記入してください	<input type="checkbox"/> 進学予定 <input type="checkbox"/> 就職予定	志望校名または就職先名
			志望校名または就職先名(該当のお子様が複数いる場合はこちらの欄もご利用ください)

⑤ 振込先	銀行 (ゆうちょ銀行は下段へ)	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		支店名	支店／出張所	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> ( ) 預金
		口座番号			口座名義	支店番号( )
	ゆうちょ銀行	口座番号	記号 番号		口座名義	(フリガナ)

※ 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。）

☐ 住民票   ☐ 非課税(課税)証明書   ☐ 生活保護を受けていないことを証する書面(同封)  
☐ 保護者が死亡→ 交通事故証明書(コピー)   ☐ 保護者が重度後遺障害の家庭→ 自賠法 後遺障害の等級が確認できる書類  
☐ 進学の場合→ 願書、受験票、合格通知のいずれかのコピー   ☐ 就職の場合→ 採用内定書、社員証いずれかのコピー

(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 〇年 〇月 ×日
-----	-------------

記載した日付をお願いします。

公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿

交通遺児等育成基金の進学等支援金を申し込みます。下記の記載事項は事実に相違ありません。

① 申込者	ふりがな	ききん はなこ	お子様との続柄	母	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	〇年 〇月 〇日	
	(署名)氏名	基金 華子						
	住所	〒123-4567 東京 〇都府県 〇×区△△ 9-9						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。
	電話番号	080-1234-5678	メールアドレス	※必ずご記入ください KIKIN-SHIEN@oooo.ne.jp				
	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )						
保護者様やお子様について下記該当(複数可)があれば✓をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> NASVA交通遺児「友の会」加入 <input type="checkbox"/> NASVA介護料を受給 <input checked="" type="checkbox"/> 過去に越年資金等の支援事業を利用したことがある <input type="checkbox"/> NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名								

(申込者以外 の世帯状況)	氏名	生年	和暦でご記入ください。		職業/学年
	基金 美香	昭・平・令 〇年 〇月 〇日	長女	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	中学 3年
	基金 晶	昭・平・令 〇年 〇月 〇日	長男	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	中学 〇年
	援護 守	昭・平・令 〇年 〇月 〇日	父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	自営業
	住民票に記載の世帯全員分の記入をお願いします。	昭・平・令 〇年 〇月 〇日	母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	無職
学年、職業ご記入ください。					

③ 受傷者の状況	事故発生日	<input type="checkbox"/> 平成 〇年 〇月 〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 〇年 〇月 〇日	受傷者氏名	基金 太郎	お子様との続柄	父
	死亡・受傷の状況(いずれかに✓とそれぞれ記入してください)	<input type="checkbox"/> 死亡の場合 ⇒ 死亡日: <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 〇令和 <input checked="" type="checkbox"/> 重度後遺障害(右記、いずれかに種等級を記入) ⇒ <input type="checkbox"/> NASVA介護料受給( )種 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 → 自賠法(別表 <input checked="" type="checkbox"/> 第1・ <input type="checkbox"/> 第2/ 第 1 級)				

④ 申込事由	いずれかに✓と志望校名(就職先名)を記入してください	<input checked="" type="checkbox"/> 進学予定 <input type="checkbox"/> 就職予定	志望校名または就職先名 〇〇立 〇〇高等学校 志望校名または就職先名(中学校3年生のお子様が複数いる場合はこちらの欄もご利用ください)
--------	----------------------------	---	---

⑤ 振込先	銀行(ゆうちょ銀行は下段へ)	三菱UFJ	信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店名	〇△□	支店/出張所	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> ( ) 預金
		口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9	口座名義	(フリガナ) キキン ハナコ 基金 華子		
	ゆうちょ銀行	口座番号	記号 番号	ご確認の上、チェックをお願いいたします。			

○ 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。)

【添付書類】この申込書には、以下の書類を必ず添付してください。※別紙を必ずご参照ください。

- ☐ 住民票 ☐ 非課税(課税)証明書 ☐ 生活保護を受けていないことを証する書面(同封)  
☐ 保護者が死亡→ 交通事故証明書(コピー) ☐ 保護者が重度後遺障害の家庭→ 自賠法 後遺障害の等級が確認できる書類  
☐ 進学の場合→ 願書、受験票、合格通知のいずれかのコピー ☐ 就職の場合→ 採用内定書、社員証いずれかのコピー