

(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

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支給を申し込みます。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			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】								

② 申込者以外の世帯の世帯状況	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 <input type="checkbox"/> (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	志望校名または就職先名	
		<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(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 支店番号( )	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> ( )預金
		口座番号	口座名義	(フリガナ)	
	ゆうちょ銀行	口座番号	記号 番号	口座名義	(フリガナ)

○ 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。)

【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、社員証のいずれかのコピー

# 記入例

## (公財)交通遺児等育成基金 進学等支援金支給申込書

※担当者記入欄

円( 人)

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 都道府県	○×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@0000.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】							

② 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	事故発生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <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)	□ 死亡の場合 ⇒ 死亡日: <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和				
		<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 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	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)	銀行	信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店名	〇△□	支店/出張所 支店番号( 999 )	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> ( )預金
		三菱UFJ					
	ゆうちょ銀行	口座番号 記号 番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9	口座名義 (フリガナ) 基金 華子	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、当社へ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。 <input checked="" type="checkbox"/> (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