記入例

（公財）交通遺児等育成基金

越年資金支給申込書

申込日　令和4年　　月　　日　　記入された日付をお願いします。

※基金使用欄		円（　　人）

ここには何も書かないでください。

①申込者	住所	〒123-5678 東京 都道府県 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					
	職業	いずれかに○をつけてください。 ・会社員　・自営業 ・パート（アルバイト）　・無職 ・その他（　　）		平日連絡が取れる電話番号：（必ずご記入ください） 080−1234−5678　← 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。 メールアドレス：（必ずご記入ください） KIKIN-SHIEN@oooo.ne.jp				

②（申込者以外の世帯全員）世帯の状況

氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	職業／学年
基金　英子	平成15年8月1日	長女	同・別	高校３年
基金　照也	平成19年5月3日	長男	同・別	中学２年
援護　三郎	昭和26年9月25日	祖父	同・別	自営業
援護　貴子	昭和25年11月19日	祖母	同・別	無職
			同・別	
			同・別	

住民票に記載の世帯全員分の記入をお願いします。

可能な限り和暦元号でご記入ください。

学年、職業漏れなくご記入ください。

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　【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						
事故発生年月日	昭和／平成／令和　○○年　○○月　○○日	受傷者氏名	基金　士郎	お子様との続柄	父親	
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（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。 1.普通預金　2.（　　）預金
口座番号	123456789	口座名義	（カナ）キキン　ハナコ 基金　花子		
※ゆうちょ銀行の場合	記号　　番号	口座名義	（カナ）		

個人情報の取り扱いについて

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[redacted]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、**同意しない場合**チェックをお入れください。 ☑　未記入の場合は、同意したものとして取り扱います。

＜同意しない場合＞チェックをお願いします。

貴法人の越年資金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実に相違ありません。

公益財団法人　交通遺児等育成基金会長　殿

令和　4　年　10月　10日

（申込者氏名）　基金　花子　㊞

捺印を忘れずにお願いします。

【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。

(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４年住民税の課税（非課税）証明書・・・1通（省略の無いもの）　※もしくは税額決定通知書、源泉徴収票のいずれか

(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。

(4) 生活保護を受けていないことを証する書面（当法人所定のもの）・・・・・1通

【R4】