

緊急時見舞金支給申込書

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	遺児等との続柄	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) メールアドレス: (必ずご記入ください)			
		・自営業 ・無職				

② 世帯の状況	対象者氏名	生年月日	申込者との続柄	同居・別居の別	職業/学年
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
下記1~5に該当(複数可)するところに○をつけてください。 1. 当基金に加入している。⇒加入者番号【 】 2. 交通遺児「友の会」に加入して【いる いない】。(どちらかに○) 3. NASVA介護料を受給している。 4. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名】 5. 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	申込者との続柄
	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	II 左記以外 自賠法(別表 第1・第2) (第 級)	
		2 重度の後遺障害 I NASVA介護料受給 (種)		

④ 申込事由	1. 交通遺児等又はその扶養者が	
	(1) 死亡の場合 (死亡日 令和 年 月 日) (氏名) _____	遺児との続柄: _____
	(2) 重度の後遺障害(第 第 級)を負った場合 (認定日 令和 年 月 日) (氏名) _____	遺児との続柄: _____
2. 交通遺児等家庭が災害等により家屋等の被災の場合 (被災内容・被災状況)		

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。
	口座番号	記号 番号	口座名義 (カナ)	支店/出張所	1. 普通預金 2. () 預金
※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、レを口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 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。

(1) 令和 5年度 越年資金等にお申込みをされ、給付を受けた方は各種証明書等の添付は必要ありません。

(2) 下記必要書類は必ず添付してください。

【添付書類一覧】

「申込事由」を明らかにする証明書

1. (1) 扶養者死亡の場合・・・死亡診断書等コピー

1. (2) 重度後遺障害の場合・・・認定された後遺障害等級が分かる書面のコピー

2. 家屋等被災の場合・・・被災証明書等のコピー(※半壊以下の場合は被害状況のわかる写真や、火災保険等関係書面)

越年対象者