

(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

※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 平成 年 月 日	性別	男・女
	氏名					
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()		・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 メールアドレス: (必ずご記入ください)	

② 世帯の状況	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1~4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	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) (級)	

④ 申込事由	1. 進学予定	志望校名	※願書、在学証明、学生証等の写しを添付
	2. 就職予定	就職先名	※採用内定書、社員証等の写しを添付

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。 1. 普通預金 2. ()
				支店/出張所 (カナ)	

※ゆうちょ銀行の場合	記号	番号	(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)

印

【注意事項】 以下の注意事項をお読みください

- 進学の場合は願書、受験票、学生証(※進学後のみ) 就職の場合は内定通知書、社員証等……コピー1通
- 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5年度 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

(公財) 交通遺児等育成基金

記入された日付をお願いします。

進学等支援金支給申込書

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 千代田区麴町 4-5			ここには何も書かないでください。			
	ふりがな	ききん はなこ	お子様との続柄	母	生年月日	昭和 年 月 日 平成	性別	男・女
② 世帯の状況	氏名	基金 華子			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20年8月1日	長女	同・別	中学3年			
基金 晶	平成29年5月3日	長男	同・別	年長				
援護 守	昭和20年9月25日	父	同・別	自営業				
援護 博美	昭和25年11月19日	母	同・別	無職				
③ 受傷者の状況	事故発生年月日	平成/令和 年 月 日	受傷者氏名	基金 重勝		対象者との続柄	父	
④ 申込事由	1. 進学予定	志望校名	※願書、在学証明、学生証等の写しを添付 ○○立○高等学校					
2. 就職予定	就職先名	※採用内定書、社員証等の写しを添付						
⑤ 振込先	銀行	三菱UFJ	支店名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	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。	
口座番号	1234567	口座名義	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	(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、当法人が 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 基金 華子 (申込者氏名) 印								

【添付書類一覧】

以下の項目を確認の上、必要書類をお送りください。

捺印を忘れずをお願いします。

- 進学の場合は願書、受験票、学生証(※進学後のみ) 就職の場合は内定通知書、社員証等……コピー1通
- 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5年度 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

生活保護を受けていない申立書

公益財団法人交通遺児等育成基金 会長 殿

私は、現在生活保護を受けておりません。

令和 年 月 日

現住所

ふりがな
氏名