

1. 提出書類

No.	提出書類	お取り寄せ先	備考
1	奨学・育成金給付申請書	当育成会（別添1）	様式第1-2号
2	戸籍謄本	各市町村役場	令和2年4月以降のもの
3	所得証明書	各市町村役場	令和2年度（平成31年分） ※平成31年1月1日～12月31日分
4	在籍（在学）証明書	各在籍学校	令和2年4月以降のもの
5	後遺障害者の場合	沖縄県	身体障害者手帳の写し 又はその障害の程度を証する書面
6	通帳のコピー	保護者または本人名義	表紙部分（白黒可）

上記3

所得証明書は令和2年度（平成31年分）※平成31年1月1日～12月31日が必要です。
一般的に毎年6月上旬頃に最新の証明書が更新されますが、各市町村役場により切り替わり時期が異なりますので、事前に各市町村税務課へお問い合わせ下さい。

上記5

継続者であっても後遺障害者の方は身体障害者手帳又はその障害の程度を証する書面どちらかの写しをご提出ください。

上記6

振込先を変えたい場合は、変更したい通帳の写しをご提出ください。

昨年度と同じ振込先の場合は、添付の必要はありません。

なお、給付金は一口座にまとめて振込を行うため、お子様が複数人いるご家庭の振込先は統一してください。

2. 申請書提出期限（事務局必着日）

令和2年8月13日（木）

提出期限日までに直接当会へご郵送（又はご持参）ください。

3. 交通遺児等の資格

下記条件がおおまかな認定基準です。

条件1 保護者の年間総所得が400万円未満であること

条件2 保護者が再婚していないこと

条件3 児童生徒が留年や休学をしていないこと

条件4 生活保護法による教育扶助を受けていないこと

条件5 類似の給付型奨学金を受給されている場合も重複受給とみなされ申請できません。

4. 交通遺児等を認定する組織

認定については、左記3. 交通遺児等の資格等に基づき事務局内の書類審査を経て、交通遺児奨学金等給付選考委員会(9月開催)で、各専門・団体が構成された委員により、選考内規、給付規程、要綱等を基に審査を行い決定されます。

5. 給付の流れ及び給付時期

選考委員会後、各学校長及び申請保護者に対しその結果報告を行い、認定者には9月～10月頃、今年度分の給付金を一括して保護者の指定口座へ振り込みます。

6. 奨学・育成金の給付額（年額）

No.	対象学生	給付額
1	小学生	48,000円
2	中学生	54,000円
3	高校生	96,000円
4	専門学生	120,000円
5	大学生	240,000円

7. その他の給付金

選考委員会認定後は、奨学・育成金のほか、小・中学校入学者及び中学校卒業者へ激励金が贈られます。

また、事故発生から1年以内のお子さまへはお見舞金が給付されます。

激励金、お見舞金についても、奨学・育成金と同様、学校や保護者へ給付決定の通知を行い、保護者の指定口座へ振り込みます。

8. 提出（問い合わせ）先

名称：公益財団法人沖縄県交通遺児育成会

住所：〒900-0027 那覇市山下町18-26（山下市街地住宅2階B-211号室）

電話：098-987-0743

FAX：098-987-0744

メール：okinawaken.koutuijie@swan.ocn.ne.jp

わたしたちは 交通遺児を応援します！



- ▶交通遺児育成会は奨学金受給希望者を募集しています。
- ▶返す必要のない奨学金です。
- ▶これまで多くの子どもたちを支援してきました。
- ▶交通事故で死亡または重度障害となった保護者家庭が対象です。
- ▶給付には申請が必要です。詳しくは下記の育成会までお問い合わせください。

〒900-0027

那覇市山下町 18-26 (B-211 号室)

電話：098 (987) 0743

ホームページ

<http://www.okiko-iku.com/>

公益財団
法人

沖縄県交通遺児育成会

奨学・育成金給付再申請書

様式第1-2号

①申請人 (児童・生徒氏名)	フリガナ			親権者との続柄	学 校 名		学年	
	氏 名				(小・中・高・専・大)		年	
	住 所	〒 —						
	電 話	— —		生年月日	昭和 平成			
	緊急連絡先	— —			年 月 日(満 歳)			
②親権者(後見人)	フリガナ			生年月日	昭和 平成			
	氏 名				年 月 日(満 歳)			
	住 所	〒 —			職 業			
	普通預金の振込先	銀行名	支店名	口座番号	口座名義人			
			支店		(フリガナ)			
	氏 名							
③計傷 支持した 死亡または 主たる 家庭を 失った者	(フリガナ)			申請人との続柄	前 職			
	氏 名							
	生年月日	昭和 平成	死亡 / 負傷	昭和 平成	年 月 日(当時 歳)			
	年 月 日	年 月 日	年月日、年齢	年 月 日				
④上記①②以外の家族構成	氏 名	親権者との続柄	生 年 月 日	学 年 ・ 年 齡	学 校 (職 業) 名	同/別居の別		
			大・昭・平・令 年 月 日	年 歳				
			大・昭・平・令 年 月 日	年 歳				
			大・昭・平・令 年 月 日	年 歳				
			大・昭・平・令 年 月 日	年 歳				
			大・昭・平・令 年 月 日	年 歳				
			大・昭・平・令 年 月 日	年 歳				
⑤他の 受給制度	生活保護について	1. 受けている		2. 受けていない				
	育英会の活用について	1. 貸与している		2. 貸与していない				
	市町村等奨学金(就学援助等)について	1. 受けている		2. 受けていない				
貴会奨学金等の給付を受けたいので必要書類を添えて申請します。 年 月 日 公益財団法人 沖縄県交通遺児育成会理事長 殿 親権者 住 所 (後見人) 氏 名 印							受領印 	