

令和5年度 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 | 平成 | | |
| | 緊急連絡先 | - - | | 年 月 日 (満 歳) | | |
| メールアドレス | (保護者・本人) | | | | | |
| 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計画 支持した 死亡した または 負傷した 者は | (フリガナ) | | 申請人との 続柄 | | 前 職 | |
| | 氏 名 | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 死亡 / 負傷 年月日、年齢 | 昭和 平成 年 月 日 (当時 歳) | | |
| 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 齢 | 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。 | | | | | 受領印 | |
| 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 | |