

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	(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		
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	