

令和5年度 奨学・育成金給付新規申請書

様式第1号

① 申請人 (児童・生徒名)	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		
	振込先	銀行名	支店名	口座番号	口座名義人			
				(フリガナ) 氏 名				
③ 負傷・死亡または 家事支援したまたは 支持した者は	(フリガナ)			生年月日	昭和 平成		死亡(負傷) 時の年齢	
	氏 名				年 月 日			
	申請人との続柄		前 職		(死亡 / 負傷) 年月日	昭和 平成 令和		
④ 事故・死亡・障害関係の欄	事故発生 日時	死・傷(S・H・R) 年 月 日 事故の種型(1. 単独 2. 相互)						
	事故発生 場所							
	事故発生原因、状況等 (具体的に)							
	事故発生から、死亡までの経過を○印で囲む 1. 即死 2. 入院中死亡 3. 自宅加療中死亡 4. その他				左の1以外の場合の事故発生から、死亡までの期間(時間) 年 月 日 時間後死亡			
	障 害 の 程 度 (○で囲む) 1級 2級 3級 4級				労災就学援護費用受給の状況(○で囲む) 1. 受けている 2. 受けていない			
	診 断 の 状 況	初診断病院名 死因(医師の診断によるもの)						
⑤ 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			
⑥ 受給の制度	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								