

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 家計を支えたまたは 家族を支持した者は	(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	年 月 日	
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								