入学一時金用

交通遺児助成金交付申請書

年 月 日

香川県交通安全県民会議会長 殿

〒

申請者 住 所

(保護者)

　　　　 氏 名

電話番号

次のとおり交通遺児助成金（入学一時金）を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| () |  | | | | | 生 年 月 日 | | | | | 平成　　年　　月　　日 | | | | | |
| ※住　　　　所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　齢・性　別 | （ 歳）男・女 | | | | | 保護者との続柄 | | | | | | |  | | | |
| 入学する学校名 | 学校 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事故にあった人の氏　　　　　　名 |  | | | | | | 生徒(児童)との続柄 | | | | | |  | | | |
| 助成金の振込先  □部分は、該当する  方にレを記入して  ください。 | (フリガナ)  口座名義 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 銀行  金庫  組合  農業共同組合 | | | | | | | | | | | | | |
| 本支店等名 | | 本店  支店  出張所 | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | 当座 | | 普通  (総合) | 口座  番号 | | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| ※　1．保護者とは、学校教育法第16条に規定する保護者（成年に達した生徒においては、当該生徒の主たる生計維持者）をいいます。  2．保護者と生徒(児童)の住所が同一の場合は、住所欄の記入は不要です。  　　3. 振込先の口座名義は、申請者と同一でご記入ください。  　　4. 本申請により香川県交通安全県民会議が入手する個人情報に関し、本助成金の目的の範囲内でのみ使用することをご了承ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |