

交通遺児育英資金申込み書 (家庭状況書)

フリガナ		性別	生年月日	在学学校名	全日制 定時制	
氏名		男・女			科 学年	
本籍						
住所	電話					
保護者	氏名	続柄	職業	勤務先名称		
	住所					
	連絡	自宅電話	勤務先電話			
家族欄 <small>(本人を除く同一世帯全員を書い て下さい。)</small>	氏名	続柄	年齢	職業・学校・学年	年間所得金額	備考
交通事故者	氏名	続柄	生年月日		死亡年月日	
送金先	銀行名 (本店・支店名も記入)		口座 名義		口座 番号	

交通遺児育英資金の交付を受けたく保護者を連署の上申し込みます。

令和 年 月 日

申込者 印

保護者 印

公益財団法人十勝交通育英会 理事長 若林 剛 殿