

交通遺児就学援助金給付申請書

群馬県社会福祉協議会

就学援助金給付申請書

平成 年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

郵便番号
住 所

申請者(保護者)
氏 名

印

電 話

下記のとおりですので 就 学 援 助 金 の 給 付 を お 願 い し ま す。
(学資・入学支度金)

1 給付対象となる交通遺児	住 所			
	氏 名		男・女	生年月日
	在籍学校名			学年
2 交通事故概要	事故状況	(事故年月日、場所、事故状況を記入ください)		
3 世帯構成	(給付対象となる交通遺児を本人として、家族構成を記入ください) 例：母、姉、本人、弟			
4 資産状況 (土地・家屋等)	(1) 宅地 _____m ²	(2) 田畑 _____m ²	(3) 自宅 _____m ²	(4) その他 _____m ²
5 事故後の 所得変化	イ. 所得を失った		ロ. 著しく減少した	

6	民生委員の意見 に対する 申請	平成 年 月 日	民生委員氏名	印
7	兄弟の請をる 姉給又受児 妹付はけ童 等の給て	氏 名	生 年 月 日	在 籍 学 校 名 (学年)
8	銀行振込口座	(銀行名) _____銀行 _____支店 (口座番号) (普・当) (名義人) フリガナ No. _____		
(注) ①添付書類として「在学証明書」を提出してください。 ②この申請書は、居住地の市町村社会福祉協議会に提出してください。 ③就学援助金の種類(学資・入学支度金)の該当するものに○印をつけてください。				