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。 |