

保護者氏名

印

交通遺児育英助成応募票

公益財団法人 東京海上日動教育振興基金の交通遺児育英助成を受けたく、以下のとおり応募します。

児童・生徒本人	フリガナ				性別	男・女	年齢	才
	氏名				生年月日	年 月 日生		
	フリガナ							
	住所							
	学校名・学年	立			小 中 学校		年生	
死亡された方について	氏名				死亡時の年齢	本人との続柄		
	事故年月日	年 月 日			職業			
保護者	フリガナ				フリガナ			
	氏名				住所	Tel		
	性別	男	女	年齢	才	本人との続柄		
	日中の連絡先	Tel			2019年度所得 (自己申告)		万円	
家族の現況	氏名	年齢	本人との続柄	職業または学校名・学年		本人と同別居		
	本人							
	保護者							
その他	[特別な事情があれば記入]							
所属学校検印欄	(学校名・郵便番号・住所・電話番号)							
	(校長名)							
	(担任教諭名)							
推薦団体検印	(団体名・責任者氏名)							

※応募票の記入例については、裏面をご参照ください。

保護者氏名

記入例

東日 花子

東日

交通遺児育英助成応募票

公益財団法人 東京海上日動教育振興基金の交通遺児育英助成を受けたく、以下のとおり応募します。

児童・生徒本人	フリガナ	トウニチ タロウ		性別	男・女	年齢	10 才
	氏名	東日 太郎		生年月日	2010 年 6 月 1 日生		
	フリガナ	トウキョウトチュウオウクギンザ					
	住所	東京都中央区銀座5-3-16					
		〒(104 - 0061)		Tel (03 - 3573 - 0177)			
学校名・学年	中央区 立 銀座		小学校	4		年生	
死亡された方について	氏名	東日 一郎		死亡時の年齢	40	本人との続柄	父
	事故年月日	2017 年 11 月 1日		職業	会社員		
保護者	フリガナ	トウニチ	ハナコ	フリガナ	トウキョウトチュウオウクギンザ		
	氏名	東日 花子		住所	東京都中央区銀座5-3-16 Tel 03-3573-0177		
	性別	男	女	年齢	35 才	本人との続柄	母
	日中の連絡先	日中(9:00~17:00) 連絡の取れる連絡先		Tel 090-****-****	2019年度所得 (自己申告)		〇〇〇 万円
家族の現況	氏名	年齢	本人との続柄	職業または学校名・学年		本人と同別居	
	本人	東日 太郎	10		中央区立銀座小学校	4年	
	保護者	東日 花子	35	母	無職		同居
		東日 一美	13	姉	中央区立築地中学校	1年	同居
		東日 一夫	60	祖父	無職		同居
その他	[特別な事情があれば記入] (花子 現在、通院中なので働くことができません)						
所属学校検印欄	(学校名・郵便番号・住所・電話番号)			〒104-0061 東京都中央区銀座5-3-16 中央区立銀座小学校			
	(校長名)	築地 二郎		03-5537-6375			
推薦団体検印	(担任教諭名)			晴海 町子			
				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">校長印は公印</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">担任教諭印は私印</div>			
推薦団体検印	(団体名・責任者氏名)			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 推薦団体へ提出のうえ、 検印を受けてください。 推薦団体が不明の場合は 当財団へお問い合わせください。 </div>			
				印			