

交通遺児育英奨学金等支給申請書

年 月 日

島田市長

住所  
申請者 氏名 ①  
(保護者)  
電話番号

奨学金等の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|                     |  |                           |                    |                 |      |
|---------------------|--|---------------------------|--------------------|-----------------|------|
| 対象者                 | ふりがな<br>氏名                             | 住所                        | 保護者<br>との続柄        | 生年月日            | 在學校名 |
|                     |  |                           |                    | 年 月 日           |      |
|                     |  |                           |                    | 年 月 日           |      |
| 交通事故により死亡した父<br>又は母 | ふりがな<br>氏名                             | 対象者<br>との続柄               | 生年月日               | 死亡年月日           |      |
|                     |  |                           | 年 月 日              | 年 月 日           |      |
|                     |  |                           | 年 月 日              | 年 月 日           |      |
| 保護者                 | ふりがな<br>氏名                             | 対象者<br>との続柄               | 生年月日               |                 |      |
|                     |  |                           | 年 月 日              |                 |      |
| 支給<br>申請額<br>※該当欄に○ |  | 交通遺児<br>育英奨学金             | 月額                 | 円               |      |
|                     |  | 入学支度金                     |                    | 円               |      |
| 振込口座                | 金融機関名                                  | 銀行<br>金庫<br>農業協同組合<br>( ) |                    | 本店<br>支店<br>( ) |      |
|                     | 種 別                                    | 普通 ・ 当座                   |                    |                 |      |
|                     | 口座番号                                   |                           |                    |                 |      |
|                     | フリガナ                                   |                           |                    |                 |      |
|                     | 口座名義人                                  |                           |                    |                 |      |
| 証明欄                 | 交通遺児であって、本校<br>に在学するものであること<br>を証明します。 |                           | 年 月 日<br><br>学校長 ① |                 |      |

## 交通遺児育英奨学金等支給申請書

平成22年 4月 1日

島田市長

住所 島田市金谷代官町3400

申請者  
(保護者)

氏名 島田 花子

印

電話番号 46-5613

奨学金等の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

| 対象者                 | ふりがな<br>氏名                             | 住所            | 保護者<br>との続柄                      | 生年月日       | 在學校名  |
|---------------------|--|---------------|----------------------------------|------------|-------|
|                     | 島田 一郎                                  | 金谷代官町3400     | 長男                               | H13年5月1日   | 金谷小学校 |
|                     | 島田 二郎                                  | 金谷代官町3400     | 次男                               | H15年7月1日   | 金谷小学校 |
|                     |  |               |                                  | 年 月 日      |       |
| 交通事故により死亡した父<br>又は母 | ふりがな<br>氏名                             | 対象者<br>との続柄   | 生年月日                             | 死亡年月日      |       |
|                     | 島田 太郎                                  | 父             | S45年8月1日                         | H20年9月1日   |       |
|                     |  |               | 年 月 日                            | 年 月 日      |       |
| 保護者                 | ふりがな<br>氏名                             | 対象者<br>との続柄   | 生年月日                             |            |       |
|                     | 島田 花子                                  | 母             | S47年10月1日                        |            |       |
| 支給<br>申請額<br>※該当欄に○ |  | 交通遺児<br>育英奨学金 | 月額 6,000 円                       |            |       |
|                     |  | 入学支度金         | 30,000 円                         |            |       |
| 振込口座                | 金融機関名                                  | 島田            | 銀行<br>金庫<br>農業協同組合               | (本店<br>支店) |       |
|                     |  | ( )           | ( )                              | ( )        |       |
|                     | 種 別                                    | 普通・当座         |                                  |            |       |
|                     | 口座番号                                   | 12345         |                                  |            |       |
|                     | フリガナ                                   | シマダ ハナコ       |                                  |            |       |
| 口座名義人               | 島田 花子                                  |               |                                  |            |       |
| 証明欄                 | 交通遺児であって、本校<br>に在学するものであること<br>を証明します。 |               | 平成22年4月12日<br>島田市立金谷小学校長 金谷 八郎 印 |            |       |