

交通遺児育英奨学金等支給申請書

年 月 日

島田市長

申請者 住所
(保護者) 氏名
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 氏 名	住 所	保 護 者 との続柄	生年月日	在 学 校 名
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
交通事 故によ り死亡 した父 又は母	ふりがな 氏 名	対 象 者 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 氏 名	対 象 者 との続柄	生 年 月 日		
			年 月 日		
支 給 申 請 額	交 通 遺 児 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 金庫 農業協同組合 ()	本店 支店 ()		
	種 別	普通 ・ 当座			
	口 座 番 号				
	フ リ ガ ナ				
	口 座 名 義 人				

交通遺児育英奨学金等支給申請書

令和 7 年 4 月 1 日

島田市長

申請者
(保護者)

住所 島田市〇〇町××番地
氏名 島田 花子
電話番号 00-0000

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	ふりがな氏名	住所	保護者との続柄	生年月日	在學校名
	しまだ いちろう 島田 一郎	〇〇町××番地	長男	H27年 5 月 1 日	〇〇小学校
	しまだ じろう 島田 二郎	〇〇町××番地	次男	H29年 7 月 1 日	〇〇小学校
				年 月 日	
交通事故により死亡した父又は母	ふりがな氏名	対象者との続柄	生年月日	死亡年月日	
	しまだ たろう 島田 太郎	父	S59年 8 月 1 日	R5年 9 月 1 日	
			年 月 日	年 月 日	
保護者	ふりがな氏名	対象者との続柄	生年月日		
	しまだ はなこ 島田 花子	母	S59年10月 1 日		
支給申請額	交通遺児育英奨学金	月額 6, 0 0 0 円			
	入学支度金	円			
振込口座	金融機関名	島田 (銀行 金庫 農業協同組合)	(本店 支店)		
	種 別	(普通) ・ 当座			
	口座番号	1 2 3 4 5			
	フリガナ	シマダ ハナコ			
	口座名義人	島田 花子			