

公益財団法人豊橋善意銀行
交通遺児高校奨学金受給申請書

申請日：平成 年 月 日

本人欄	フリガナ		性別	男女	生年月日	平成 年 月 日								
	氏名													
	住所	〒		電話										
	学校名	学校		科	学年（全日・定時）									
保護者・親権者欄	フリガナ		居住	本人と同居 別居	続柄									
	氏名	印												
	住所	〒		電話										
	職業	勤務先名												
勤務先住所														
家族欄	本人と保護者を除く同一世帯全員を記入のこと													
	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先名・学校名（学年）	備考								
保護者交通事故関係欄	氏名	続柄	事故年月日	死亡年月日	事故発生場所									
	交通事故状況（※交通事故証明書の添付がない場合、できるだけ詳しく記入のこと）													
				車両相互		車両単独		踏切	調査中・不明					
人対車両				正面衝突	側面衝突	出合い頭突	衝突			接突	追突	その他	転倒	路外逸脱
※いずれかに○をつけてください														
振込先欄	金融機関支店名	豊橋信用金庫 本店営業部		口座種別		普通預金								
	口座名義			口座番号										

※口座名義は受給申請者本人名義に限ります。本人以外（家族名義等）口座では受付できません。