

様式第1号(第6条関係)

交通遺児就学支度金支給申請書			
熊谷市長 宛		年 月 日	
申請者氏名			
熊谷市交通遺児就学支度金支給要綱の規定による就学支度金の支給を受けたいので下記のとおり申請します。			
記			
交通事故にあつた人	当時の住所		
	ふりがな氏名	年齢	歳
	事故の日時場所等	年 月 日 午前 時 分頃 午後 都道府県 市(郡) 町(村)大字 丁目 番地先道路上( 警察署管内)	
申請者・保護者	住所	郵便番号	電話番号
	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日生
	現住所に居住した年月日	年 月 日	遺児との続柄
遺	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日生
	遺児となった年月日	年 月 日	交通事故にあつた人との続柄
児	在学(在園)学校名	学年 年 組	
	進学(予定)学校名	学校	
* 必ず交通遺児であることを示す書類(事故証明書等)を添付してください。			