

(様式第 1 号)

救済金交付申請書							
年 月 日							
公益財団法人 長崎県児童救済基金理事長 様							
下記のとおり申請いたします。							
フリガナ		男・女	印	(〒 -)			
申請者 (保護者)				住所			
				電話	-	-	
預金口座	銀行 支店			普通口座No.	フリガナ		
					口座名義		
被災状況	・発生日 年 月 日				親や住家の状況 (数字を○で囲む)		
	・発生場所 ・詳細				1. 保護者の死亡 2. 住家の全壊または全焼		
(種類と添付書類の数字を○で囲む)	1. 学 資 金 → 戸籍謄本、在学証明書 (小・中学生を除く)						
	2. 被服文具費 → 在園または在学証明書 (小・中学生を除く)						
	3. 修学旅行資金 → 旅行に関する学校長の証明						
	4. 就職支度金 → 内定したことの証明						
	5. 就学支度金 → 就学に関する学校長の証明						
	1 ～ 5 共通 → 被災証明書 (消防署発行) または市町長の証明 ※その他、申請者及び対象児童の状況等によって各種書類の提出をお願いすることがあります。						
被災児童別の申請内容	申請区分	氏名	年齢	学校名・学年	救済金の種類	申請額	備考
	新規・継続			年		円	
	新規・継続			年		円	
	新規・継続			年		円	
	新規・継続			年		円	
	新規・継続			年		円	
	申請額計						円
市町長の意見・証明欄	意見・証明等 (被災証明書がない場合は、市町長が本欄で事実証明をすること)						
	上記の申請内容は、事実と相違ありません。 年 月 日 市町長 公印						