

応募票の記入要領（記入例を参照）

保護者の方へ

応募票右上段の保護者氏名欄には必ずご押印ください。
日中(9:00～17:00の間)連絡の取れる、連絡先をご記入ください。

“家族の現況”の記載においてご注意ください

「別居」とは、生計を共にする未婚の方(下宿されている学生など)のことです。

“その他”の記載においてご注意ください

保護者が病気、ケガなどで就労不能等の特別な事情がある場合は、その旨ご記入ください。

所属学校検印欄

保護者の方は必要事項をご記入後、学校長または担任教諭へ応募票と必要書類を添えて提出してください。

学校長および担任教諭は、保護者が必要事項を記入済みであることを確認後、検印欄に必要事項を記入してそれぞれ押印のうえ、予め定められた推薦団体へ提出してください。

(学校長印は公印、担任教諭印は私印)

推薦団体検印欄

推薦団体は、検印欄に必要事項を記入・押印のうえ、一括して当財団へ送付してください。

※ 本応募を通してお寄せいただいた皆様の情報は、当財団の助成事業に係わる業務に必要な範囲内で利用させていただき、その他の目的に利用することは一切ありません。

公益財団法人 東京海上日動教育振興基金

〒104-0061 東京都中央区銀座5-3-16

日動火災・熊本県共同ビル

電話 03-5537-6375

FAX 03-3573-0177

<http://www.tmn-kyoiku-sinko-f.org>

保護者氏名

印

交通遺児育英助成応募票

公益財団法人 東京海上日動教育振興基金の交通遺児育英助成を受けたく、以下のとおり応募します。

児童・生徒本人	フリガナ				性別	男・女	年齢	才
	氏名				生年月日	平成	年	月 日生
	フリガナ							
	住所	〒() 区()						
	学校名・学年	立 小 学 校 年生						
死亡された方について	氏名				死亡時の年齢		本人との続柄	
	事故年月日	平成	年	月 日	職業			
保護者	フリガナ				フリガナ			
	氏名				住所	区		
	性別	男	女	年齢	才	本人との続柄		
	日中の連絡先	区			平成29年度所得(自己申告)	万円		
家族の現況	氏名	年齢	本人との続柄	職業または学校名・学年	本人と同別居			
	本人							
	保護者							
その他	[特別な事情があれば記入]							
所属学校検印欄	(学校名・郵便番号・住所・電話番号)							
	(校長名)							印
	(担任教諭名)							印
推薦団体検印	(団体名・責任者氏名)							
								印

※応募票の記入については、裏面をご参照ください。