

交通遺児届出書

岐阜県知事 様

届出者氏名 (現在の保護者)

岐阜県交通遺児激励金支給要綱第5条の規定に基づき下記のとおり届出します。

交通遺児	氏名	年 月 日生 男・女
	現住所	
	学校名	(学年)
交通事故により死亡し親た族	氏名	遺児との続柄 ()
	死亡年月日	年 月 日
	死亡の原因となった交通事故の発生年月日及場所	
	氏名	遺児との続柄 ()
	死亡年月日	年 月 日
	死亡の原因となった交通事故の発生年月日及場所	
現保在護の者	氏名	(歳) 遺児との続柄 ()
	現住所	
上記の記載事項に相違ないことを証明します。		
年 月 日 市町村長		

- <備考>
- 1 交通事故により死亡した事実が確認又は証明できるものを添付してください。
(交通事故証明書、死亡診断書、新聞切抜き等)
 - 2 高等学校、高等専門学校及び特別支援学校(高等部に限る。)に入学・在学中の方は、在学証明書を別途市町村まで提出してください。
 - 3 学校名の欄は、支給対象年度の事項(予定含む)を記入してください。
 - 4 支給要件確認のために、毎年度、遺児の方及び保護者の方の戸籍等を確認させていただきますので、下記の「保護者氏名」に自書願います。なお、確認ができない場合は、支給を受けられません。

支給要件確認のための戸籍等の確認に同意します。 保護者氏名: _____

※保護者の方が、自署願います。