

公益財団法人おりづる会 交通遺児登録申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 おりづる会

会 長 西 嶋 栄 治 様

親権者 (後見人を含む)	現住所	〒		
	電話番号	()	-	
	ふりがな		性別	遺児との続柄
氏名		男・女		

交通事故にあった人 (死亡親) ①	ふりがな		性別	遺児との続柄
	氏名		男・女	
	事日 故時	平成 午前 令和 年 月 日 午後 時 分頃		
	事場 故所	都道 府県 市 丁目 番地		
死亡年月日	平成・令和 年 月 日			
交通事故にあった人 (死亡親) ②	ふりがな		性別	遺児との続柄
	氏名		男・女	
	事日 故時	平成 午前 令和 年 月 日 午後 時 分頃		
	事場 故所	都道 府県 市 丁目 番地		
死亡年月日	平成・令和 年 月 日			

裏面も記入願います。

お子様について	①	ふりがな						
		氏名						
		性別	男 ・ 女	生年月日	H・R	年	月	日 (歳)
		在 schools 名				学年	年	
		ふりがな						
	②	氏名						
		性別	男 ・ 女	生年月日	H・R	年	月	日 (歳)
		在 schools 名				学年	年	
		ふりがな						
		氏名						
	③	性別	男 ・ 女	生年月日	H・R	年	月	日 (歳)
		在 schools 名				学年	年	
		ふりがな						
		氏名						
		備考						

< 必要添付資料 >

- ① 交通事故による死亡を証明できる書類 (1) および (2)
 - (1) 交通事故証明書 (原本。事故から5年経過し、証明書が発行されない場合は事故当時の交通事故証明書 (写しでも可) もしくは事故当時の新聞記事の写し)
 - (2) 死体検案書もしくは死亡診断書 (写し)
- ② 世帯全員の「住民票記載事項証明書」 (原本)
 - ・ 世帯全員の氏名および世帯主との続柄が記載されているもの。
- ③ 交通事故により死亡した者と交通遺児およびその保護者の名字が違う場合は、戸籍謄本 (写し)

※ 申請書等に記入された個人情報、(財) おりづる会交通遺児支援事業の目的以外に使用することはありません。

※ 住所の変更、再婚、転校・退学等、異動があった場合は速やかに事務局までご連絡・届け出をお願いします。