

2023年度 交通遺児助成金 募集要項

交通事故により生計を支える一家の支柱を失われた、義務教育の過程にある児童・生徒を対象に、教育費の負担軽減に寄与すべく助成金を支給します。

1. 助成対象者

交通事故により生計を支える一家の支柱を失われた沖縄県内の国公立の小学校、中学校、特別支援学校に在籍する児童・生徒

③所得証明書(市町村役場で発行)、または保護証明書(福祉事務所で発行)

2. 助成内容

- (1) 助成金は返済の必要はありません。
- (2) 助成額
小学生・中学生とも年額20万円
- (3) 助成期間
最長3年間 但し、申請時に在籍する小・中学校卒業まで
- (4) ご兄弟姉妹の応募も出来ます。

4. 選考結果の通知

採用選考は当館にて行い、結果は文書にて保護者の方へ連絡致します。

5. 提出いただいた個人情報について

提出された書類は返却致しません。
また、応募情報の利用は助成事業に必要な範囲に限定し、他の目的に利用することは一切ありません。

3. 応募方法

- (1) 応募は保護者の方から行っていただきます。
- (2) 応募期限
2023年9月30日
- (3) 下記書類を末尾記載の送付先までお送り下さい。

①交通遺児助成金応募書

所属の学校長と担任の先生の確認印を受けてください
様式は当館のホームページからダウンロードできます

②交通事故証明書

自動車安全運転センター発行
(コピー可)

6. 送付先等

公益財団法人出光美術館助成事業部
〒153-0042
東京都目黒区青葉台3-4-15
TEL: 03(5428)6203
FAX: 03(3463)8750
ホームページ :
<http://idemitsu-museum.or.jp/grant/>
メールアドレス :
grants@idemitsu-museum.or.jp

公益財団法人出光美術館
2023年度交通遺児助成金応募書

2023年 月 日

児童・生徒本人	(フリガナ)	性別	男	女	年齢	才	
		生年月日	年	月	日生		
住所	(フリガナ)						
	〒() (電話 - -)						
所属学校名	立	学校	年生				
死亡された方について	氏名	享年		続柄*			
	事故月日	年	月	日	職業		
保護者	氏名	(フリガナ)	性別	男			女
			年齢	才			
		(印)	本人との続柄				
住所連絡先	(フリガナ)						
	※児童・生徒と同じ場合は同上と記載ください (電話 - -)						
家族の状況		年齢	続柄	職業または学校名・学年		同居	
	本人						
	保護者						
特別な事情など(注)							
所属学校確認欄	[学校名]						
	[住所・電話番号]	〒() (電話 - -)					
	[学校長名]	(印)					
	[担任教師名]	(印)					

(注) 家族や就学状況など説明に補足が必要と思われましたらご記入下さい