

様式第 1 号 (第 6 条関係)

※ 受 付 番 号		※ 決 定 番 号		
申請日 (例) 令和6年12月1日 福井県知事 様 住所 (例) 福井市大手3丁目17番1号 指導検査マンション 201 号室 申請者 氏名 (例) 福井 母美 交通災害等遺児就学支度金支給申請書 福井県交通災害等遺児就学支度金の支給に関する規則第 6 条の規定により、 関係書類を添えて申請します。				
遺 児 の 氏 名	生年月日	申請者との続柄	入 学 学 校 名	申請者との同居・別居の別
(例) 福井 娘美	(例) H24.8.15	(例) 長女	〇〇中学校	(例) 同居
死亡した父、母または 未成年後見人	死 亡 原 因	死 亡 場 所	死亡当時の職業 所 在 地	
(例) 福井 夫男	(例) 病死	(例) 〇〇病院	(例) 会社員 (例) 福井市	

※印は記入しないこと。