様式第1号(第6条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号 | 　 | ※決定番号 | 　 |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様住所　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

※印は記入しないこと。