

**公益信託 石狩・後志交通遺児育英基金 育英資金給与申請書**

掲題公益信託から育英資金の給与を受けたく、以下のとおり申請します。なお、私どもは、明示された「公益信託関連業務における個人情報の利用について」で受託者における個人情報の取扱を確認し、提出書類に記載の個人情報が運営委員会での審査等助成事業の遂行に際して関係者・主務官庁へ提供されることに同意いたします。

平成 年 月 日

申請人名(保護者名)

㊞

\* 平成31年4月時点(見込)

\*\* 本人から見た続柄

本人	フリガナ		生年月日	西暦・平成(どちらかに○) 年 月 日	在学学校名 *	
	氏名				学年 *	
	現住所	〒 電話番号 ( ) -				
保護者	フリガナ		続柄 **	年齢	就業状況	(どちらかに○) 就業先有・就業先無
	氏名					
	現住所	〒 電話番号 ( ) -				
	連絡先	〒 電話番号 ( ) -				
所得金額 (年間) (注2)	給与所得 円、 事業所得 円、 不動産所得 円、 各種年金 円、 その他所得・収入(種類: ) 円 (注)給与・事業・不動産所得および各種年金以外の所得がある場合は、「その他所得・収入」欄に種類と金額をご記載ください。					
生計を 一人 にする 家族	氏名	続柄**	年齢	前年の所得金額(注2)	学校・学年・その他	
				円		
				円		
				円		
				円		
交通事故者 について	氏名	続柄**	事故の発生日	事故の発生場所		
			西暦・平成(どちらかに○) 年 月 日			
振込先	銀行名	支店名	口座科目・口座番号	口座名義		
			普通預金	フリガナ		

(注2)所得証明書、納税証明書、源泉徴収票、年金通知書の写し等所得額を証明する書類をご提出ください。