

新生活 応援!

交通事故により保護者を亡くされた

高校等を卒業する交通遺児の方へ

激励金 **25**万円 贈呈します

いろいろなことに
挑戦したい!



茨城県交通遺児福祉基金

■ 対象者 ■

交通事故により保護者を亡くされた交通遺児で、次の①または②に当てはまる方。

- ①茨城県内に居住しかつ、茨城県内の次の学校を令和7年3月に卒業予定の生徒。
 - ・高等学校・中等教育学校・特別支援学校高等部
 - ・高等専門学校(高等専門学校は3年生修了時)
- ②令和6年度の高等学校卒業程度認定試験で合格となった方。

■ 申請期間 ■

令和6年

9月1日~12月27日

申請先へ郵送または持参してください。

■ 手続きに必要な書類 ■

- ①申請書
- ②交通事故による死亡確認のできる公的書類
(死亡診断書、死体検案書等)
- ③世帯の戸籍謄本 (全部事項証明書)
- ④住民票謄本
- ⑤学生証、在学証明書、卒業見込み証明書のいずれか
(高等学校卒業程度認定試験合格者は合格が確認できるもの)

※①~⑤の全てが必要です。

※②~⑤はコピーでも可。

【申請・問い合わせ先】

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会 福祉のまちづくり推進部
〒310-8586 水戸市千波町1918
セキショウ・ウェルビーイング福祉会館2階

☎ **029-243-3805**



卒業年度に
申請してね

はんどちゃん



茨城県社会福祉協議会 交通遺児福祉基金激励金 申請書

フリガナ 申請者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
就学状況等	※在学名・高等学校卒業程度認定試験受験状況等、ご記入ください。		
フリガナ 保護者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
	※上記申請者住所と異なる場合のみ、ご記入ください。		
電話番号 (日中連絡先)	※申請手続き等で確認事項が出てきた場合、 連絡することがございます。	申請者との 続 柄	

銀行名	銀行・信用金庫・農協・その他	銀行コード	
支店名	支店	支店コード	
口座番号	普通 ・ 当座 No.		
フリガナ 口座名義			

貴会の交通遺児福祉基金激励金について申請します。ついでには、上記事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日
社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 殿

(申請者氏名)

印

※添付書類として以下の書類すべてを提出してください。

- ①申請書
- ②交通事故による死亡確認のできる公的書類（死亡診断書、死体検案書等）
- ③世帯の戸籍謄本（全部事項証明書）
- ④住民票謄本
- ⑤学生証、在学証明書、卒業見込証明書のいずれか
（高等学校卒業程度認定試験合格者は合格の確認ができるもの）

※②～⑤はコピーでも可