

学 校 長 殿

拝啓 春暖の候、益々ご清栄のことと存じます。

平素より、公益財団法人川口交通遺児育英会の活動に対して、御理解、御協力いただき、まことにありがとうございます。

財団法人川口交通遺児育英会は昭和 46 年に設立されました。おかげさまで、第一目的である奨学金事業は、50 年に亘り、総計 676 人の高校生を奨学生として採用して、奨学金を送ることができました。平成 25 年 4 月 1 日より、大阪府の認可を受けて、公益財団法人として、新たなスタートを切りました。今後とも、御理解、御協力のほど、お願い申し上げます。

当育英会では、交通遺児または重度の負傷者の子弟で高等学校・高等専門学校在學生と中学 3 年生を対象に奨学生を募集しております。昭和 60 年度から令和元年度の入学者まで、月額 2 万円の奨学金のうち半額を給付し、半額を貸与しておりました。令和 2 年 4 月より、月額 2 万円の奨学金を全額給付することになりました。奨学金は、高等学校または高等専門学校卒業後に返済する必要はありません。また、中学 3 年在学時に奨学予約生として採用した方に限り、10 万円を上限に高等学校・高等専門学校入学資金の給付事業も継続しております。貴校の交通遺児に御利用いただけるように周知していただけますよう、お願い申し上げます。なお、掲示用の募集案内ポスターを同封させていただきましたので、ご活用いただければ幸いです。

これまでの成果は大阪府をはじめ、関係各位の御指導によるものであり、深く感謝しております。今後とも、御理解、御支援のほど、よろしくお願い申し上げます。

令和 2 年度から新たな「奨学生選考基準」にもとづいて、奨学生を選考することになりました。応募者が多数になった場合などは、不採用とすることもありますので、あらかじめご了承いただければ幸いと存じます。

末筆になりましたが、貴校の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬 具

令和 2 年 4 月

〒542-0081

大阪市中央区南船場 4-12-8 税理士法人陽光内
電話 06-6121-2525

公益財団法人川口交通遺児育英会

代表理事 川 口 洋

交通事故証明願

警察署長殿

令和 年 月 日

願出人住所

甲
乙との続柄

氏名

印

下記の交通事故の取扱い事実を証明願います。

(請求の理由 公益財団法人川口交通遺児育英会奨学生に出願のため)

当事者	甲	住所								車両番号	号	
		氏名	-----							運転	同乗	歩行
	乙	住所								車両番号	号	
		氏名	-----							運転	同乗	歩行
発生年月日		昭・平・令		年	月	日	午前	午後	時	分	ころ	
発生場所												
事故類型等	1 人対 車輛	車 輛 相 互				車 輛 単 独				10 踏 切	11 (調 査 中) 類 型 不 明	12 そ の 他 ()
		2 衝 突	3 接 触	4 追 突	5 そ の 他	6 転 倒	7 道 逸 路 外 脱	8 衝 突	9 そ の 他			
上記の事故を取扱ったことを証明する。												
なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではないので念のため。												
令和		年	月	日	警察署長							
証明番号		証明記録の種別	人身(死亡)人身(負傷)物件のみ				備考					

警察署長の証明をうけられない特別な事情がある場合は、下欄に市区町村長、民生委員または在学学校長に証明をしてもらってください。

殿

令和 年 月 日

このたび上記の理由により、上記の者が交通事故のため死亡
負傷した事実を証明願います。

上記の者は昭・平 年 月 日交通事故のため死亡
負傷したことを証明する。

令和 年 月 日

印

- 【注】
1. 必要事項は全部記入して提出してください。
 2. 不動文字は該当するところを○でかこんでください。
 3. 当事者の甲、乙の欄は、どちらに記入しても差支えありません。
 4. 該当欄中不明のところは警察署等でおききください。

奨学生願書

※ K

フリガナ				生年月日	※第	号	
氏名	男 女	平	年 月 日	年 月 日			
本籍				電話 ()	※ 年 月 ~ 年 月		
フリガナ				〒 -	国立 高等学校 公立 (課程 学年) 私立 (課程 学年)		
現住所				(方)			
フリガナ				〒 -	国立 高等専門学校 公立 (学科 学年) 私立 (学科 学年)		
世帯の住所				(方)			
家族と所得 <small>(同一世帯のもの)</small>	本人との続柄	氏名	年令	職業・勤務先 (在学学校名・学年)	他からの奨学金の貸与の有無		
					有 ・ 無		
					有 ・ 無		
					有 ・ 無		
交通 事故者	本人との続柄	氏名	生年月日	死亡・負傷の 年 月 日	後遺障害の程度		
			昭. 大. 明. 年 月 日	死亡 負傷 年 月 日	第 級		
生活 状況	1. 生活保護をうけている。 2. 生活保護はうけていないが、 (イ) 市区町村教育委員会から就学援助をうけている。 (ロ) 生活保護の停止・廃止を受けた。 (ハ) 市区町村民税の均等割だけ納めている。 (ニ) 国民年金・国民健康保険料(税)の減免・猶予をうけている。 (ホ) 児童扶養手当の支給・世帯更生資金の貸与をうけている。			申			
				家			
			請				
			の				
			理				
			由				
			お				
			事				
			よ				
			び				
			情				

上記事項は事実と相違ありません。 貴会の奨学生に出願いたします。

令和 年 月 日 奨学生出願者氏名 印

公益財団法人 川口交通遺児育英会殿 フリガナ

連帯保証人氏名 印

(連帯保証人) 本籍 (明大昭平) 年 月 日生

フリガナ 本人との続柄 ()

現住所 職 業 ()

記入上の注意

1. 文字であてはまる場所は○印でかこんでください。
2. 「生活状況」の欄は、わからないときは、学校の担任の先生または民生委員にたずねてください。
3. ※印のある欄は記入しないでください。

(同じ判を押さないでください)

