

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。