

2019 年度 震災孤児遺児応援金申請用紙

特定非営利活動法人 被災者応援 愛知ボランティアセンター 理事長 久田 光政

下記の通り、応援金を申請します。

		申請日	年	月	日						
申請者(孤児遺児)	フリガナ					誕生日					
	氏名										
	園・学校名	私立・国公立	園・学校			在籍学年					
	現住所	〒				※県名から部屋番号までお書きください。					
	※郵便物が届く連絡先をご記入下さい。										
	電話番号				携帯番号						
未成年後見人保護者	未成年後見人	<input type="checkbox"/> 私は、未成年後見人です。 <input type="checkbox"/> 私は、未成年後見人を選任していません。			※必ずどちらかにチェックをしてください。						
	フリガナ					続柄					
	氏名										
	現住所	〒				※児童・生徒の連絡先と異なる場合のみ、記入下さい。					
	※郵便物が届く連絡先をご記入下さい。										
	電話番号				携帯番号						
送金先口座	ゆうちょ銀行口座	□座番号	記号		記号2	番号					
		フリガナ									
		□座名義									
	その他銀行口座	送り先	銀行				支店・出張所				
		預金種目	普通・当座								
		□座番号									
		フリガナ									
		□座名義									

(本申請書有効期限:2021年3月31日必着)

※訂正時は赤ペンにてご記入下さい。

※不明な点は、愛知ボランティアセンター(borasen_jimu@aichiborasen.org 080-4530-3117)へご連絡ください。

上記、園児・児童・生徒が在籍していることを証明します。

_____年 ____月 ____日

_____ 保育園・幼稚園・小学校・中学校・高等学校

園長・学校長 _____

