

様式第1号（第5条関係）

岐阜市交通遺児激励図書カード支給申請（異動届出）書

年 月 日

（あて先）岐 阜 市 長

申請者（住所）岐阜市

（氏名） 印

遺児との続柄（ ）

（電話） ー

岐阜市交通遺児激励図書カード支給要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請（届出）します。

交通遺児	現住所	岐阜市				
	氏名・性別	男 ・ 女				
	生年月日・年齢	年 月 日生（ 歳）				
	所 属	学校 年生		園（所）		
事故死亡者	氏 名	遺児との続柄（ ）				
	事故年月日	年 月 日				
	死亡年月日	年 月 日 死亡当時の年齢（ 歳）				
家族構成	氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢
備 考						

支給要件確認のための戸籍等の確認に同意します。

保護者氏名： \_\_\_\_\_

（※自署願います）