様式第１号（第４条関係）

災害遺児福祉手当受給認定申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証書番号 | | 媛災第　号 | | | 支給開始年月 | | | | 年　月 | | 手当月額 | | 人 | 円 | |
| 市町受付印 | |  | | | 市　　　町  送付年月日 | | | | 年　　月　　日  市町長　　　　　　　　印 | | | | | | |
| 災害遺児福祉手当受給認定申請書  年　　月　　日  　愛媛県知事　　　　　様  申請者　住所氏名印 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 遺　　　　　　　　　　　　児 | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 氏　　　名 | | | | | 学年 | 生年月日 | | | 住　　所 | | | 保護者との続柄 | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  | 被　　　災　　　状　　　況 | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 被災者氏名 | | | 年齢 | | 災害を受けた場所 | | | | | | | 遺児との続柄 | |  |
|  |  | | |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  | 災害の種類 | | １　交通災害  ２　労働災害  ３　天災等 | | | 死　亡障　害の　別 | |  | | 事故発生  年月日 | | ・　　　　・ | | |  |
|  | 死亡年月日 | | ・　　　　・ | | |  |
| 添付書類  　　１　住民票の写し  　　２　遺児を現に養育していることの市町長の証明書  　　３　遺児の戸籍謄本  　　４　愛媛県災害遺児福祉手当支給規則（昭和47年愛媛県規則第15号）第２条第４号の遺児であることの証明書 | | | | | | | | | | | | | | | |