

募集要項

当会が支援する交通遺児等とは、次の a または b に該当し、かつ県内の学校に在籍するお子さまです。

- a. 父または母が、道路上の交通事故により死亡したご家庭のお子さま
- b. 父または母が、道路上の交通事故が原因で※1 後遺障害を負ったご家庭のお子さま
※1・・・身体障害者手帳 1 から 4 級または精神障害者手帳 1 級から 3 級に該当する者

1. 別紙 2 保護者あての案内文書について

対象と思われるご家庭への配布や校内に掲示いただくなど、多様にご活用いただけますと幸いです。お困りごとやご質問などございましたら当会へご連絡ください。

2. 初めて申請を希望する方について

事前に、ご家庭に係る情報提供をお願いします。いただいた情報をもとに、当会担当者が保護者へ聞き取りを行います。または、保護者から直接当会へお問い合わせいただいても構いません。その他、ご質問などあればお気軽にお寄せください。

3. 在籍証明書の発行について

給付申請において必要な書類です。発行の依頼がありましたら、ご対応のほど宜しく申し上げます。

4. 他団体奨学金との併用について

他の奨学金(給付型・貸与型問わず)との併用可能です。

ただし、他団体が併用不可の場合もございますので、ご確認の上ご申請ください。

5. 申請書の提出方法

初めての方の申請書一式は、申請者状況を双方で共有するために貴校主体でお取り纏めいただきご提出していただくこともございます。その場合はご対応くださいますようよろしくお願いいたします。

6. 申請書提出締め切り

令和 8 年 8 月 13 日 (木) 必着となります。

7. 申請書提出先

公益財団法人沖縄県交通遺児育成会 〒900-0027 那覇市山下町 18 番 26 号 (B-211)

問い合わせ先▶▶▶▶ ☎ (098)987-0743 (担当：塩川)