

奨学援護金の支給に係る現状報告書

		認定番号	〇〇 - 〇〇〇	
地方公務員災害補償基金 広島県 支部長 様 下記のとおり奨学援護金の支給に係る現状を報告します。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 報告者の住所 〇〇市〇〇町〇〇番地 氏 名 広島花子				
1 報告者の受けている年金たる補償の種類 <input type="checkbox"/> 傷病補償年金 <input type="checkbox"/> 障害補償年金 <input checked="" type="checkbox"/> 遺族補償年金			2 年金証書の番号 第 〇〇〇〇〇〇〇 号	
3 在 学 者 等 に 関 す る 事 項	氏 名	広島太郎		
	生 年 月 日	令和〇年〇月〇日生	年 月 日生	年 月 日生
	住 所	〇〇市〇〇町〇〇番地		
	報告者との続柄	第1子		
	学校等の名称	〇〇市立〇〇小学校		
	学校等の所在地	〇〇市〇〇町〇〇番地		
	入 学 等 年 月	令和〇年〇月	年 月	年 月
	学 年	第 2 学年	第 学年	第 学年
	卒業等予定年月	令和〇年〇月	年 月	年 月
	報告者との生計同一関係の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
支給事由消滅年月	年 月	年 月	年 月	
支給事由が消滅した理由	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> その他 [内容]	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> その他 [内容]	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> その他 [内容]	
4 特 記 事 項				
5 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 在学証明書等（義務教育学校の在学者を除く。） <input checked="" type="checkbox"/> 報告者と在学者等が生計を同じくしていることを認めることのできる書類			

[注意事項] 裏面参照。