Supported by 日本財団 THE NIPPON FOUNDATION

（第1号様式-2）

まごころ奨学金犯罪被害状況照会票

申請者ID	財団記入欄につき無記入

※太黒枠の中のみご記入ください。

1	フリガナ		被害を受けた方との続柄
	申請者氏名	（自署）	父 ・ 母 その他（　　）
2	フリガナ		生年月日
	被害を受けた方の氏名（＊）		西暦　　年　　月　　日
3	フリガナ		
	被害を受けた方の住所（＊）	〒　　－　　都・道府・県　　市・区・町村・郡	
4	被害を受けた日	西暦　　年　　月　　日	
5	被害を受けた場所	都・道府・県　　市・区・町村・郡　（地番の記載は必要なし）	
6	加害者名		
7	警察への相談の有無	有　・　無	
8	事件を取り扱った警察署・隊の名称	都・道府・県　　警察署	
9	被害の態様・詳細	□ 殺人（未遂も含む）　□ 傷害致死・強盗致死傷等（その他の致死傷の結果が生じたものを含む） □ 傷害　□ 交通事故事件 □ 死亡ひき逃げ事件　□ ひき逃げ事件 □ 死亡事故事件　□ その他の交通事故事件 □ 危険運転致死傷 □ その他　※（　　） ※該当するものにチェックしてください。 ※その他の場合は、罪種を具体的に明記してください。 事件の詳細をできるかぎり詳細にご記入ください。	

＜警察へ照会する同意欄＞

上記事件の内容を警察へ照会すること及び警察が回答することについて、同意します。

（西暦）　　年　　月　　日　　申請者氏名（自署）　　印

保護者氏名（自署）　　印
※申請者が未成年の場合のみ記入

＊被害者の氏名・住所については、被害当時の氏名・住所をご記入ください。

※この記入票は、本奨学金の資格要件を満たしていることを確認するためのものです。わかる範囲で正確にご記入ください。
※自署項目に代筆が認められた場合、書類不備となり受付できません。

以下は照会先が記入するので申請者は記入しないでください。

＜照会内容回答欄＞

上記2～9の内容を確認した結果　□ 該当あり、確認済　□ 該当なし　所属

作成年月日　西暦　　年　　月　　日　氏名　　印

[補足欄]（補足等あればご記入ください）

事務記入欄	到着日		