

- ① 支援申込書
- ② 情報変更・請求先変更申込書・同委任状
- ③ 未成年後見人の同意書

① 支援申込書

公益財団法人 東日本大震災復興支援財団 御中

携帯電話契約者及び携帯電話利用者は、下記注意事項及び支援利用規約に同意の上、貴財団に対し、携帯電話料金等の支援制度を申込みます。

【 注 意 事 項 】

1. 支援の概要

本支援は東日本大震災により被災され孤児になられたお子様のコミュニケーションを支援するものです。

本申込みにより、財団は、ご利用中の携帯電話料金が、直接財団に請求されるように変更する手続きをします。手続き完了後の携帯電話料金は、直接財団に請求されるので、携帯電話契約者は支払う必要はありません。

ルールに従い支援を受けた携帯電話料金については、返還等の必要はありません。ルールの詳細については、財団のホームページ又は支援利用規約をご覧ください。

本支援の趣旨を理解の上、有意義に携帯電話を利用されますようお願いいたします。

2. 支援の対象となる料金

- ・ 支援の対象は、携帯電話事業者から直接財団に請求がされる携帯電話利用料金です。
- ・ 支援の期間は、孤児の方が満 18 歳になる月までです。満 18 歳になった時点において、携帯電話機購入の割賦残債が残っている場合には、残債の支払義務は携帯電話契約者が負担しますのでご注意ください。
- ・ 支援の上限は、一か月あたり 1 万円までです。月の請求額が 1 万円に達しない場合も繰越は有りません。
- ・ 支援の上限を超える利用料金については、後日財団から携帯電話契約者に請求する場合があります。

※注意事項

国際電話、テザリング等のデータ通信、海外でのご利用、有料コンテンツの購入等は短時間で高額となる場合がありますので、ご注意ください。

3. 個人情報の取り扱い

財団は、携帯電話利用者が、あしなが育英会の一時給付金の受給者であったことを確認するため、個人情報をあしなが育英会に開示します。あしなが育英会は、第 14 条第 1 項の求めに応じて、利用者が一時給付金の受給の有無を財団に開示します。財団は、携帯電話事業者から求めがあった場合は、携帯電話契約者の住所、氏名、及び連絡先電話番号を携帯電話事業者に通知します。

【 支 援 利 用 規 約 】

第1条（支援の目的）

本支援の目的は、東日本大震災により孤児となられた子供の十分なコミュニケーションを支援するためのものです。

第2条（支援の対象者）

本支援の対象者は、東日本大震災により孤児となられた方（以下、「利用者」という。）が利用する携帯電話の契約者（以下、「契約者」という。）です。

2. 契約者が本支援の申込みをできるのは、利用者一人当たり一回線までです。

第3条（支援の上限及び期間）

本支援の上限は月1万円とし、月の利用額が上限に達しない場合でも、翌月に繰り越すことはできません。

2. 支援の開始月は、契約者及び利用者が、支援の申込みをし、所定の手続きが完了し、携帯電話事業者から財団に請求書が発送された月です。

3. 支援の終了月は、利用者が18歳となった月です。当月の支払をもって支援は終了します。

第4条（支援の方法）

本支援は、対象となる月次の携帯電話料金について、携帯電話事業者からの財団に対する直接の請求に基づき、携帯電話事業者に対し、直接に支払うことにより行います。

第5条（支援の対象料金）

支援の対象料金は、各号に該当する料金です。

① 携帯電話の通話料及び通信料（基本料、デジタルコンテンツ利用料、ユニバーサルサービス料、手数料を含む。）

② 財団が認めた携帯電話機の購入代金

第6条（支援の対象外の料金）

各号に該当する料金は、本支援の対象外です。支援対象外の料金を財団が立替え払いをした場合、財団から契約者に請求する場合があります。この請求に対し支払いがない場合、財団は本支援を中止します。

① 支援対象の料金のうち月額1万円を超過した料金

② 携帯電話機の購入から2年以内に新たに携帯電話機を購入した場合の新たな携帯電話機の代金等

③ 携帯電話の通信・通話以外の料金等、但し財団が認めた機種変更に伴う代金は除きます。

④ 店頭・店舗で支払われた料金等

⑤ 音声通話機能のない携帯電話機の利用料金

第7条（表明保証）

契約者及び利用者は、各号の事項が真実であることを表明し保証します。

① 利用者は、この支援申込み時点で本支援を受けていないこと

② 本支援に関連し財団又は携帯電話事業者に提出した書類又は口頭での申告に事実と異なる事項がないこと

③ 契約者又は利用者が別団体等から携帯電話代金の支援を受けていないこと

④ 本支援の対象の携帯電話が、法令又は公序良俗に反する行為に使用されるおそれがないこと

⑤ 契約者又は利用者が反社会的勢力でないこと

⑥ その他財団が不正と判断する行為がないこと

第8条（支援の終了）

財団は、以下の場合、本支援を終了します。この場合、以後、

携帯電話事業者から契約者に料金の請求がされる場合があります。また、第6号又は第7号に当てはまる場合、財団は、支援した携帯電話料金等の返済を契約者及び利用者に請求する場合があります。

① 利用者が満18歳に達した場合

② 本支援の対象の携帯電話回線の契約が終了した場合

③ MNPにより、他の携帯電話事業者に転出した場合

④ 財団が、契約者又は利用者との連絡を取ることができなくなった場合

⑤ 利用者以外が利用する携帯電話の料金を財団に請求している場合

⑥ 契約者又は利用者が支援の目的又は支援利用規約に違反した場合

⑦ 上記3が真実でないことが判明した場合

⑧ 法令の改正等により、財団が本支援をできなくなった場合

第9条（携帯電話の名義変更手続き）

契約者及び利用者は、携帯電話回線契約の名義変更を行う場合、事前に財団に連絡し、所定の変更手続きを行います。事前の連絡がない場合、本支援が中断する場合があります。

第10条（届出事項の変更）

契約者及び利用者は、支援申込書に記入した事項が変更になった場合、財団に対し、遅滞なく変更届を提出します。

第11条（MNP転出時の取扱い）

契約者及び利用者は、MNPにより他の携帯電話事業者へ転出した場合、本支援を受けるためには新たな申込みが必要です。

第12条（連絡等）

財団は、各号の目的で、本申込書記載の契約者及び利用者の連絡先に連絡することがあります。

① 財団若しくは他団体の支援情報の案内又は類似行為

② 財団の支援活動についてのアンケート又は類似行為

第13条（携帯電話事業者に対する個人情報の提供）

財団は、携帯電話事業者から求めがあった場合は、携帯電話契約者の住所、氏名、及び連絡先電話番号を携帯電話事業者に通知します。

第14条（あしなが育英会との個人情報の授受）

財団は、携帯電話利用者が、あしなが育英会の一時給付金の受給者であったことを確認するため、個人情報をあしなが育英会に開示します。

2. あしなが育英会は、第1項の求めに応じて、利用者が一時給付金の受給の有無を財団に開示します。

第15条（申込み必須サービス）

契約者は、本支援の対象の携帯電話回線に関して、以下のサービスに加入します。加入していない場合は、財団が契約者に代わって以下のサービスを申込みすることを承諾します。

① パケット定額又は類似サービス

② フィルタリングサービス又は類似サービス

③ 一定額お知らせサービス又は類似サービス

④ 請求書（請求内訳）発行サービス又は類似サービス

第16条（利用サービスの制限）

本支援の申込みにより、携帯電話事業者が提供する一部のサービス・割引を使用できない場合があります。既にご利用中の場合、当該サービスは解除されます。

※記入日と太枠内を記載ください。

(署名欄) 記入日 20 年 月 日

本人 (携帯電話利用者)	フリガナ			性別	年齢	歳	
	氏名 (本人の自署)			男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日生まれ	
	被災時の住所	〒		電話番号	() -		
	現在の住所	〒		携帯番号	- -		
	支援対象の 携帯電話番号	-					
	被災時の 保護者の 被災状況	氏名	本人 との 続柄	死亡・不明年月日	状況		
					<input type="checkbox"/> 震災で死亡 <input type="checkbox"/> 震災で行方不明 <input type="checkbox"/> 震災前に死別 <input type="checkbox"/> その他 ()		
					<input type="checkbox"/> 震災で死亡 <input type="checkbox"/> 震災で行方不明 <input type="checkbox"/> 震災前に死別 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	あしなが育英会 支援状況	あしなが育英会の支援を <input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない					
	保護者氏名						

携帯電話契約者	フリガナ		性別	男 ・ 女
	氏名		生年月日	年 月 日生まれ
	現在の 住所	<input type="checkbox"/> 本人の現住所と同じ (記入不要) <input type="checkbox"/> 本人の現住所と違う (下に記入) 〒	電話番号	() -
			携帯番号	- -
ご契約の携帯 電話会社			ワイモバイル	

③ 契約内容変更・同料金の請求先変更の申込書に関する委任状

ソフトバンク株式会社 御中

私は、貴社とのワイモバイル通信サービス等の契約に関する契約内容変更及び同料金の請求先変更に関して、一切の申請手続きを下記代理人に委任します。また、私は、下記代理人による同料金の支援が終了した場合に、同料金の請求先を私宛に変更することについても、一切の申請手続きを下記代理人に委任します。

■契約内容変更申込み ※記入日と太枠内を記載ください。

対象携帯電話番号	
申請内容	<input type="checkbox"/> 料金プラン「ケータイプラン」に変更する。 ※「ケータイプラン」以外の料金プランにご加入の方。
	<input type="checkbox"/> 「スーパーだれとでも定額」に申込み。 ※ 「スーパーだれとでも定額」未加入の方。 <input type="checkbox"/> 「フィルタリングサービス」に申込み。 対象：「フィルタリングサービス」未加入の方。
	<input type="checkbox"/> 「請求書発行サービス」 対象：「請求書発行サービス」未加入の方。 ・携帯電話契約に関する料金の一括請求を廃止する ・携帯電話契約に関する請求書の一括送付を廃止する ・利用明細サービスを廃止する

代理人	コウエイザ インコーポレイテッド ヒガシニホウダ インスアイフクコウシエンザ イン 公益財団法人 東日本大震災復興支援財団
現住所	〒105-7303 東京都港区東新橋一丁目9番1号 東京汐留ビルディング
連絡先	03-6889-1560

(署名欄) 記入日 20 年 月 日

携帯電話契約者氏名		印
電話番号	()	—
電話番号 (携帯)	—	—
住所	〒	

③ 未成年後見人の同意書

携帯電話契約者（携帯電話利用者ではありません。）が未成年の場合、こちらの同意書を記入してください。（携帯電話契約者が20歳以上の場合、ご記入の必要はありません。）

公益財団法人 東日本大震災復興支援財団

①支援申込 ②携帯電話契約の情報変更・同料金の請求先変更に関する手続の委任について同意します。
※記入日と太枠内を記載ください。

記入日 20 年 月 日

未成年後見人 氏名	フリガナ	印
現住所	〒 -	
連絡先	①自宅 () -	②携帯電話等、日中時間帯にご連絡可能な 電話番号 () -

その他お申し込みに必要な書類一覧

<input type="checkbox"/> 本人（携帯電話利用者）の本人 確認書類	学生証、健康保険証、運転免許証、パスポートなどのコピー。 但し、いずれも氏名、住所、生年月日の記載があるものに限る。
<input type="checkbox"/> 携帯電話契約者の本人確認書類	運転免許証、パスポートなどのコピー又は、健康保険証と以下書類（住民票、公共料金領収書、官公庁発行の印刷物）のうち一つのコピー。但し、いずれも氏名、住所、生年月日の記載があるものに限る。
<input type="checkbox"/> 携帯電話回線契約状況確認書類	請求書、契約事項証明書、ご契約後に送付する書類、契約申込書控えなどのコピー、又はWEB上での請求書等の印刷物で、契約の携帯電話会社・契約者の氏名・携帯電話番号等が確認できるもの。
<input type="checkbox"/> 本人（携帯電話利用者）の戸籍 謄本交付請求書・同委任状	あしなが育英会の支援を受けている場合は不要です。 別紙の戸籍謄本交付請求書・委任状にご記入ください。