

# 災害見舞金申請書

(記入上の注意)

・ 太枠の中のみ記入ください。  
 ・ 居室または家財の二十パーセント以上が損壊、焼失、  
 消防冠水または水害による床上浸水の場合に給付し

(個人情報の取扱いについて)

この申請書の記載内容については本会の責任において  
 厳重に保管し、給付以外の目的には使用しません。

フリガナ		職名または学年	
対象者氏名		年 齢	満 歳
災害区分	<input type="checkbox"/> 火 災 <input type="checkbox"/> 水 害 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
発生日時	年      月      日      時頃		
居宅住所			
被害状況			
教育奉謝金の拠出	本年度 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否      前年度 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否		
受 取 口 座	<input type="checkbox"/> 学校口座 (口座記入不要) <input type="checkbox"/> 学校口座以外 (以下に口座記入)		
	銀行 (信用金庫・信用組合)		支店
	口座番号		
	フリガナ		対象者との 続 柄
	口座名義		
通 信 欄			
上記のとおり災害見舞金を申請します。 年      月      日 学 校 地方委員 <span style="float: right;">Ⓜ</span> 一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様			

災害見舞金 (教育奉謝金)	
特別見舞金 (厚生会会員)	
合 計	

学校コード							
-------	--	--	--	--	--	--	--

受付 番号	
----------	--

事務局長	事務局次長	課 長	係	送金日	受 付