災害見舞金申請書

フリガナ		職名または学年	
対象者氏名		年　齢	満　　歳
災害区分	□ 火　災　　□ 水　害　　□ 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　□ 済　□ 否　　前年度　□ 済　□ 否		
受取口座	□ 学校口座（口座記入不要）　□ 学校口座以外（以下に口座記入）		
	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　　㊞

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

（記入上の注意）**太枠の中のみご記入ください。**

・居宅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ます。

（個人情報の取扱いについて記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。