連名式罹災者名簿

災害発生日時	年　　月　　日　　時頃
災害区分	□ 火　災　　□ 水　害　　□ その他　（　　）
特記事項	

学年	氏　名	年齢	居宅住所	罹災状況

2014.04（コピー可）DL

※教職員の場合は一名ごとに見舞金申請書を作成してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

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