

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会理事長 殿

学 校 名 _____

P T A 会 長 _____ 印

校 長 _____ 印

負傷共済金支払請求書

(日本スポーツ振興センターの災害共済給付なし)

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会共済約款第21条の定めにより請求いたします。

記

| | | | | | |
|----------------|------------------------------------|-------|------|-----|--|
| 生 徒 | 課 程 学年組 | 年 組 | 課 程 | 氏 名 | |
| 保 護 者 | 氏名 | | | | |
| | 住所 | 〒 () | | | |
| | 電話 | 自宅 : | 携帯 : | | |
| 災害発生日時 | 年 月 日 時 | | | | |
| 請 求 額 | _____ 円 | | | | |
| 共済金振込先 (学校) | 銀行 支店 預金 番 <small>口座名義人</small> | | | | |
| 給 付 理 由 | ※ | | | | |

(注)①独立行政法人日本スポーツ振興センターが災害給付を行った場合以外の給付で、※の欄に適用外の理由を記載する。

②災害報告書(様式第18号)、参加要請書、参加許可書、治療証明書(診断書)、領収書(写)を添付する。

※本会記入欄

| | | | | | | |
|-------|-------|-----|------|-------|---|-----|
| 負傷共済金 | | 理事長 | 常務理事 | 事務局次長 | 係 | 記 事 |
| 円 | | | | | | |
| 受 理 | 年 月 日 | | | | | |
| 送 金 | 年 月 日 | | | | | |
| 方 法 | | | | | | |