

負 傷 共 済 金 請 求 書

年 月 日 第 号		
公益社団法人富山県高等学校安全振興会理事長 殿		
学 校 名 _____		
P T A 会 長 _____ 印		
下記のとおり安全振興会負傷共済金をいただきたいので、共済規程（事業方法書）第 4 条の定めにより請求いたします。		
記		
生 徒	課 程 _____	氏 名 _____ 年 _____ 組
保 護 者	氏 名 _____	
請 求 額	月分 _____ 円 _____ × 0.3 = _____ 円 (独立行政法人日本スポーツ振興センター支給額) (小数点以下四捨五入)	
災害発生年月日	年 月 日	
※		

- 備考 1 災害報告書（独立行政法人日本スポーツ振興センター提出書類の写）、独立行政法人日本スポーツ振興センターよりの給付金支払通知書の写を添付して下さい。
- 2 同一負傷で、第 2 回目以降の請求には、上の※欄に「継続」と記入し、災害継続報告書・給付金支払通知書の写を添付して下さい。