

公益財団法人富山県PTA親子安全会 理事長 様

## 香典申請書

学 校 名		学校 担当者名	
保 護 者 名		住 所	
児童・生徒の氏名		学 年	学年
死 亡 者 名		死亡者の区分 (いずれかに○をつける)	父 母 児童・生徒 教職員 その他( )
葬 儀 日	年 月 日	死亡原因 (いずれかに○をつける)	病気 癌 心不全等 脳梗塞等 他( ) 事故 工作中 他( ) 交通事故 その他
上記のことは、事実と相違ないことを証明します。			
年 月 日			
会長名			
印			

◆FAXで送付して下さい。

公益財団法人富山県PTA親子安全会 FAX076-433-2096

◆FAX受付後、現金書留で学校担当者宛送金します。

◆会長自身が死亡者の場合は、副会長名で申請して下さい。

◆ご記入いただいた個人情報については、当会の事業のためだけに使用され、それ以外には使用いたしません。(富山県PTA親子安全会「個人情報保護方針」「個人情報保護規程」準拠)