

第4号様式

公益財団法人富山県PTA親子安全会 理事長 様

災害報告・死亡弔慰金申請書

※ 受付番号					
P T A 名			TEL	学校 担当者名	
保護者氏名	住所				
(フリガナ) 被災者の氏名	男 女	年齢 才	被災者の区分 (いずれかに○を付ける)	父 ・ 母 児童・生徒 教職員 その他 ()	
災害発生日時	当 時 の 行 事 名 等				
災害発生場所					
災害発生の状況 (具体的に記入 すること)					
上記のことは、事実と相違ないことを証明し、死亡弔慰金を申請します。					
年 月 日					
会長名					印

※は記入しないで下さい。

- ◆会長自身が被災者の場合は、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)