第９号様式

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　　（いずれかに〇をつける） | 父　　　　 　母児童・生徒 　教職員その他（　　　　　　） |
| 葬　儀　日 | 　　　　年　　月　　日 | 死亡原因（いずれかに〇をつける） | 病気　　癌　心不全等　脳梗塞等　　他（　　　　　　　　　）事故　　仕事中　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)