

(様式第 1 号)

## 弔慰金・見舞金 申請書

会員氏名	(ふりがな)	富山県看護協会 会員No. (6桁)							
		日本看護協会 会員No. (8桁)							
会員住所	〒								
会員勤務先									
該当内容									
・弔慰金									
死亡年月日：令和 年 月 日									
死因： _____									
・見舞金									
入院年月日：令和 年 月 日									
傷病の程度： _____									
_____									
被災年月日：令和 年 月 日									
災害状況： _____									
家 屋 全焼 全壊 半焼 半壊 傾斜									
床上浸水 _____ c m									
その他 _____									
令和 年 月 日									
会 員 _____ (印)									
又は									
会員所属長 _____ (印)									
公益社団法人 富山県看護協会長 殿									

- 備考(1) 該当項目に○印を記し、該当内容を記入すること。  
(2) 傷病の場合は、診断書を添付すること。  
(3) 災害の場合は罹災証明書(消防署・市町村発行)を添付すること。