（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№ (6桁) |  |  |  |  |  |  |
| 日本看護協会会員№ (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　　　　ｃｍ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　そ の 他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　会　員　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員所属長　　　　　　　　　　　㊞　　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。