

(様式第1号)  
**記入例**

弔慰金・見舞金 申請書

会員氏名	(ふりがな) とやま はなこ	富山県看護協会 会員No. (6桁)	1	2	3	4	5	6		
	富山 花子	日本看護協会 会員No. (8桁)	0	1	2	3	4	5	6	7
会員住所	〒930-0885 富山県 (主たる居住地をご記入ください)									
会員勤務先	〇〇〇〇病院									
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 6 年 1 月 1 日										
災害状況：										
家 屋 全焼 全壊 半焼 <b>半壊</b> <b>傾斜</b>										
床上浸水 40 c m										
その他										
令和 6 年 2 月 8 日 (申請日をご記入ください)										
会 員 富山 花子 <b>富山</b>										
又は 会員所属長 <b>印</b>										
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。