（様式第1号）

**弔慰金･見舞金　申 請 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員氏名 | （ふりがな） |
| 会員住所 | 〒 |
| 会員勤務先 |  |
| 該当内容  　・弔慰金  　　　死因及び死亡年月日  　・見舞金  　　　傷病の程度及び入院年月日      　　　災害状況及び被災年月日 | |
| 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。