様式１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　石川県高等学校安全互助会長　様  　　　　　　　学　校　名  　　　　　　　学　校　長　　　　　　　　　　　　　　　印  医　療　見　舞　金　支　払　請　求　書  　　下記の生徒保護者は石川県高等学校安全互助会会員です。この生  徒に関して、医療費が日本スポーツ振興センターより別紙医療費支  払通知書（写）のとおり支払われましたので、規定の医療見舞金を  請求します。  記 | | | | | | | | | |
|  | 学年 | 被災生徒  氏　名 | 保　護　者  氏　名 | | 学  年 | 被災生徒  氏　名 | | 保　護　者  氏　名 |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 見舞金振込先銀行（学校口座）  　　銀　行　名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店  　　口座番号　　　　　　　普  　　受取人名義 | | | | | | | | |

様式２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　石川県高等学校安全互助会長　様  　　　　　　　学　校　名  　　　　　　　学　校　長　　　　　　　　　　　　　　　印  障　害　見　舞　金　支　払　請　求　書  　　下記の生徒保護者は石川県高等学校安全互助会会員です。この生  徒に関して、別紙災害報告書（写）及び障害報告書（写）に基づき、  障害見舞金が日本スポーツ振興センターより障害見舞金支払通知書  （写）のとおり支払われましたので、規定の障害見舞金を請求します。  記  生 徒　　第　　　学年　　氏名  保 護 者　　住所 | | |
|  | 氏名 |  |
| 見舞金振込先銀行（学校口座）  　　銀　行　名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店  　　口座番号　　　　　　　普  　　受取人名義 | |

様式３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　石川県高等学校安全互助会長　様  　　　　　　　学　校　名  　　　　　　　学　校　長　　　　　　　　　　　　　　　印  死　亡　弔　慰　金　支　払　請　求　書  　　下記の生徒保護者は石川県高等学校安全互助会会員です。別紙災  害報告書（写）及び死亡報告書（写）に基づき、死亡見舞金が日本  スポーツ振興センターより死亡見舞金支払通知書（写）のとおり支  払われましたので、規定の死亡弔慰金を請求します。  記  生 徒　　第　　　学年　　氏名  保 護 者　　住所 | | |
|  | 氏名 |  |
| 弔慰金振込先銀行（学校口座）  　　銀　行　名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店  　　口座番号　　　　　　　普  　　受取人名義 | |

様式４

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　石川県高等学校安全互助会長　様  　　　　　　　　学　校　名  　　　　　　　学　校　長　　　　　　　　　　　　　　　印  供　花　料　支　払　請　求　書    下記の生徒保護者は石川県高等学校安全互助会会員です。  供花料について、支払いを請求します。  記  生 徒　　 第　　学年　　氏名  死亡日時  死亡場所  死亡原因  保 護 者　　住所  　　　　　　氏名 | | |
|  |  |  |
| 供花料振込先銀行（学校口座）  　　銀　行　名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店  　　口座番号　　　　　　　普  　　受取人名義 | |