

# 慶 弔 申 請 書

富山県高等学校教職員組合慶弔規定により下記の通り申請します。

記

分 会 名 分会

被適用者氏名

被適用事由 結婚

(該当事由を○で 出産 (第 子)

囲んで下さい) 死亡 (本人、配偶者、子ども (第 子))

(実父・実母・義父・義母)

負傷 (1ヶ月・2ヶ月)

疾病 (1ヶ月・2ヶ月)

災害 (火災全焼・半焼)

その他

発生年月日 年 月 日

分会長の承認 以上のことに相違ありません。

分会長氏名

印

年 月 日

申請者氏名  
(分会長又は本人)

印

富山県高等学校教職員組合

執行委員長 中 山 洋 一 殿

注 負傷、疾病の場合は診断書(写)、火災その他の場合は市町村長又は警察署長の  
証明書を必ず提出して下さい。

申請者は本人又は分会長です。