

(様式 2)

大府市スポーツ協会 傷害見舞金請求書

下記のとおり傷害が発生しましたので医師の領収書（通院・入院日数のわかるもの→レシートのコピー可）を添えて、請求します。

年 月 日

負傷者氏名	フリガナ 印	年齢	性別	男・女
住所又は勤務先		競技部名		
連絡先電話・携帯	TEL	チーム名		
発生日時	年 月 日	時 分		
大会名・発生場所	大会名	場所		
傷病名				
発生原因 (詳しく)			
完治日	年 月 日			
競技団体確認欄	部	部長 会長	印	

※完治後一ヶ月以内にスポーツ協会事務局へ提出

スポーツ協会受付印	審査内容	決定金額
		事務処理日
		振込・現金受取 (どちらかに○を記入)
審査決定日	決 裁	振込先