

(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。

令和 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	令和 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	令和 年 月 日				
競技団体確認欄	部長 部 会長 印				

※完治後一ヶ月以内にスポーツ協会事務局へ提出

大府市スポーツ協会受付印	審査内容	決定金額
	規程第7条( )該当 通院( )回 通院日:	事務処理日
審査決定日	決 裁	振込・現金受け取り (どちらかに○を記入)
		(振込) 金融名 口座番号 氏名 カナ

## 「傷害見舞金請求」について

- ・完治後1ヶ月以内にスポーツ協会事務局(メディアス体育館おおぶ館内)へ提出してください。
- ・ボールペンでご記入願います。
- ・傷病名は詳しく部位等をご記入ください。(例:右足第2先端差し指骨 折)
- ・競技団体確認欄には大会責任者(スポーツ協会部長)の承認を得てください。
- ・請求書の下表に、見舞金の受け取り方法(振込か現金)を記入する欄がありますので、選択願います。※振込の場合は、銀行名、支店、口座番号、名義人、ふりかなのご記入を願います。
- ・通院、入院日数の分かる領収証を添付してください。※コピー可。