

(様式1)

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、治療に係る領収書等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		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					
傷害発生状況				
完治日	令和 年 月 日				
競技団体確認欄		部長 会長		部	印

※完治後1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	報告日	/	大会確認		見舞金加入日	/	決定金額	
審査内容	審査内容						円	
	規程第7条()該当 通院()回、入院()日						事務処理日	
	通院日:						令和 年 月 日	
							振込・現金受け取り (どちらかに○を記入)	
							(振込)	
審査決定日	金融機関名						銀行・農協・金庫	
	支店名						本店・支店・出張所	
令和 年 月 日	決 裁						預金種目	普通・当座・その他
	事務局長	事務局長補佐		係	会計	口座番号		
						氏名		
						カナ		

「傷害見舞金請求」について

- ・完治後 1月以内 に、スポーツ協会事務局(メディアス体育館おおぶ内)へ提出してください。
- ・記入は ボールペン を使用してください。
- ・傷病名は、部位などを含めて できるだけ詳しく 記入してください。
(例:右足第2先端指骨折)
- ・「競技団体確認欄」には、大会責任者(部長または会長)の 承認を受けてください。
- ・請求書下部の欄に、見舞金の受取方法(振込または現金)を記入してください。
※振込を選択する場合は、銀行名、支店名、口座番号、名義人、ふりがなを記入してください。
- ・通院・入院日数が分かる 領収書(またはレシート)を添付してください。
※コピー可。