第４号様式

公益財団法人富山県ＰＴＡ親子安全会 理事長　様

**災 害 報 告・死 亡 弔 慰 金 申 請 書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※  受付番号 |  | |  | | | | | | |
| Ｐ　Ｔ　Ａ　名 | |  | |  | | | | 学校  担当者名 |  |
| 保 護 者 氏 名 | |  | 住所 | |  | | | | |
| （フ リ ガ ナ） | |  | 男  　女 | | 年齢  　　才 | | 被災者の区分 | | 父　・　母  児童･生徒　教職員  その他（　　　　） |
| 災害発生日時 | |  | 当 時 の  　　 行事名等 | | | |  | | |
| 災害発生場所 | |  | | | | | | | |
| 災害発生の状況  （具体的に記入すること） | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 上記のことは、事実と相違ないことを証明し、死亡弔慰金を申請します。    　　 年　　 月　 　 日  会長名 | | | | | | | | | |

※は記入しないで下さい。

◆会長自身が被災者の場合は、副会長名で申請して下さい。

◆ご記入いただいた個人情報については、当会の事業のためだけに使用され、それ以外には

使用いたしません。(富山県PTA親子安全会「個人情報保護方針」「個人情報保護規程」準拠)