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)