

様式第1号

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">スポーツ事故見舞金交付申請書</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 5px 0;">栃木市体育協会 様</p> <p style="margin: 5px 0;">申請者 住所 _____</p> <p style="margin: 5px 0;">氏名 _____</p> <p style="margin: 5px 0;">受給者との関係 _____</p> <p style="margin: 20px 0;">栃木市体育協会スポーツ事故見舞金支給要綱第3条の規定により、 次のとおり申請します。</p>						
行 事 名						
事故発生年月日						
事 故 発 生	時 間					
	場 所					
受 傷 者	住 所					
	氏 名		勤務先又は 学 校 名			
	生年月日	年	月	日生 (才)	男・女	
認 定	年 月 日	1 等 級	2 等 級	3 等 級	4 等 級	
		支 給 額				
見 舞 金 受 取 人		住 所				
		氏 名				