

連名式罹災者名簿

災害発生日時	年 月 日 時頃
災害区分	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> その他 ()
特記事項	

※教職員の場合は一名ごとに見舞金申請書を作成してください。

学年	氏名	年齢	居宅住所	罹災状況

(個人情報)の取扱いについて
記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学校

地方委員

印

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様