

資格	有	給付額	金
	無	事由	

(様式第4号)

不慮災厄者慰謝金請求書				
学 校 名 (所属所名)			職 名	
			職員番号	
氏 名	年 月 日生		性 別	男 ・ 女
事故発生日	年 月 日			
事故発生の 状 況				
送 金 先	阿波銀行 県庁支店 (やまもも)	フリガナ 名 義 人 殿	
		口座番号		
上 記 の と お り 請 求 し ま す。				
請求者氏名			(印)	
上 記 の と お り 認 め ま す。				
年 月 日				
_____ 学校(園)				印
_____ 所属長氏名				
公益社団法人徳島県教育会理事長殿				

※ 氏名・学校名については、徳島教育に掲載いたしません。