

基本的には本人が記入し、学生生活課窓口へ提出してください。

※照合番号

## 申請書（給付・見舞・弔慰）

学籍番号   
平成 年 月 日提出

大阪商業大学  
学生総合互助部会 殿

申請者	氏名 <input type="text"/> (男・女)
	( 年 組 番 )
	住所 <input type="text"/>
電話	— —
携帯	— —

下記理由により関係書類を別添のうえ申請します。

申請種類	1.医療給付 2.入院見舞金 3.弔慰金	医療給付・入院見舞金申請の場合	H 年 月分 1.治療(入院)中 2.完治 3.継続 (H 年 月より)
添付書類	1.診療領収証明書 2.診断書 3.死亡診断書 4.領収書 5.その他 ( )	区分	(正課・課外・その他)
申請理由	※ 病名・症例等も詳しく記入してください。 ここには、傷病名を記入してください		
フリガナ			
銀行振込先口座名	銀行 信用金庫 (どちらかに○をつけて下さい)	本人または保護者名義の銀行または信用金庫の口座を記入してください。 (普通・当座)	義 (漢字で)

※ここから下は記入不要

※決済記録	摘要		金額	(支払月日)	備考
	医療給付	前回までの支払額			
見舞金	今回				
弔慰					
部会長					

ここは記入しないでください。

- (注) 1. 太枠内に記入または○印をする。印鑑はシャチハタ不可。
2. 該当月の翌月中に必ず提出すること（期限厳守）。期限を過ぎたものは受け付けない。ただし、正当な理由（入院等）がある場合は考慮するものとする。
3. 支払いは原則として申請月の翌月中に銀行振込みで行う。
4. 本制度の利用は、学友会関係費を毎年度納入している学生に限る。
5. 初めて本制度を利用する場合は、必ず給付金振込先の本人または家族名義の銀行または信用金庫の通帳（コピー可）を持参してください。郵便局はゆうちょ銀行の口座のみ利用できます。
6. 正課・課外活動中における事故・怪我の場合は「事故報告書」も一緒に提出してください。
7. 名前・住所・電話番号等の個人情報は、申請者確認や緊急時の連絡などに使用します。また、個人情報保護法に基づき、安全かつ適切な管理を行います。

確認印