

- ★ 通院月ごと・病名ごとに分けて提出のこと
- ★ 初回利用時は通帳(コピー可)を持参のこと

※照合番号 —

## 申 請 書 ( 給 付 ・ 見 舞 ・ 弔 慰 )

大阪商業大学  
学生総合互助部会 殿

下宿生は下宿先を記入

シャチハタ等浸透印以外の  
朱肉を使う印鑑で押印

学 籍 年 月 日 提出

申 請 者	氏名 (男・女)	(印)
	( 年 組 番 ) ( 大学院 )	
	住所	
	電話	— —
	携帯	— —

領収書をお持ちの場合は  
「1.領収書」を選択

通院した月を記入

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	年 月 分
添付書類	1.領収書 2.診療領収証明書 3.死亡診断書 4.診断書 5.その他 ( )	区分	1.治療中・入院中 2.完治 3.定期通院・経過観察
申請理由	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; width: 80%;">           どういう病気・ケガで通院したか 病名・傷害名を記入         </div> <div style="display: inline-block; margin-left: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px; display: inline-block; width: 60px; text-align: center;">授業中のケガ</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px; display: inline-block; width: 60px; text-align: center;">クラブ中のケガ</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px; display: inline-block; width: 60px; text-align: center;">それ以外</div> </div>		
フリガナ			
銀行振込先口座名	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; width: 80%;">           本人または保護者名義の 振り込んで欲しい口座を記入         </div> <span style="float: right;">(漢字で)</span>		
	銀行 信用金庫 その他 (いずれかに○をつけて下さい)	種目：普通 (総合)	

※ここから下は記入不要

※	摘 要	金 額	(支払月日)	備 考
決	医療			
済	給付			
記	見舞金			
録	弔慰(弔)			
	部会長			

グレー部分は記入不要

**【注意事項】**

1. 本件内に記入または○印をする。印鑑はシャチハタ等浸透印不可。
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提出締切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等の通帳(コピー可)を持参すること。郵便局はゆうちょ銀行の口座のみ利用可能。
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」も一緒に提出すること。

※ 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