★ **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 ）

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。

下宿生は**下宿先**を記入

シャチハタ以外の朱肉を使う印鑑で押印

申請者	氏名　　㊞（ 男・女 ） （　年　組　番）（ 大学院 ） 住所 電話　―　― 携帯　―　―

通院した月を記入

領収書をお持ちの場合は「**1.領収書**」を選択

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 1. 治療中・入院中　2. 完治 3. 定期通院・経過観察
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	正課・課外・その他
申請理由	※ 病名・症例等が分かるように記入してください。 どういう病気・ケガで通院したか **病名・傷害名**を記入		

授業中のケガ　**クラブ中**のケガ　**それ以外**

フリガナ				
銀行振込先口座名	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）		(漢字で)

本人または保護者名義の振り込んで欲しい口座を記入

※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			
	今回			
	見舞金　今回			
	弔慰（弔			
	部会長			

グレー部分は**記入不要**

【注意事項】

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