

請求書 3 児童・生徒・PTA 行事参加中用

--	--	--	--	--

※ 児童・生徒がPTA主催・共催行事参加中に傷害を負った場合 **請求書 1** の代わりにこの用紙を使用して下さい。

損け受付日印	代理店受付日
--------	--------

保 険 金 請 求 書
日新火災海上保険株式会社 宛

1. 今回の報告内容が事実と相違ないことを確認し、指定の必要書類を添付のうえ本事故にかかる保険金を請求します。
2. 「お客さま情報の取扱いについて」に記載の、私の個人情報に関する日新火災海上保険株式会社（以下、日新火災とします）の取扱いならびに、支払われる保険金の情報（支払日）を日新火災が秋田県PTA連合会に対して通知することについて、同意します。

年 月 日

フリガナ
児童・生徒名

保護者 住所
(親権者) 電話番号 () -
氏 名 ⑧

事故発生日時 年 月 日 午前 午後 時 分頃

事故発生場所 (PTA行事) (負傷の原因)

事故の概況 上記児童・生徒が () 中 () により (負傷の箇所) () に傷害を被り (月 日) より (月 日) まで治療しました。(請求日現在 **治療済** **中止** **治療継続中**)

(注) 通帳をご確認の上、振込先・口座Noは正確に記入して下さい。(銀行・信用金庫・信用組合・農協・ゆうちょ銀行の中から指定して下さい。)(保護者口座を原則とします。児童・生徒の口座は不可)(ゆうちょ銀行への振込指定は総合口座で、通帳を開いてご利用欄の「振替口座開設」に○印があるもののみとなります。貯蓄預金へのお振込はできません。)

金融機関	フリガナ		口座種類		店番
	ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座番号	
口座名義 (カタカナ)					

事 故 証 明 書

上記児童・生徒が、下記のPTA行事に参加中傷害を被ったことを証明します。
年 月 日

小・中学校PTA会長 職印

- <PTA行事> ①行事名.....
②開催日.....
③主催者 主催.....
共催、後援等.....

在 学 証 明 書

児童・生徒氏名 平成 年 月 日 生まれ 才
(保護者氏名)

上記の者は本校 学年 組に事故日に在籍していることを証明いたします。
年 月 日

小・中学校長 職印
学校の電話番号