

病気・災害見舞金申請書

申請日 年 月 日

室蘭放射線技師会

会 長 殿

下記の事由にて見舞金を申請いたします。

事 由 【 病気による療養 、 災害によるもの 、 その他() 】

概 要

会員番号

ふりがな

氏 名 (印)

病気見舞金は、引き続いて3ヶ月以上の療養の場合に支給し、
災害見舞金は災害の程度に応じて理事会にて決定する。

理事会記入欄

受 付 日 年 月 日

理事会承認日 年 月 日

会長および理事署名

受 付 日 年 月 日

理事会承認日 年 月 日

会長および理事署名