様式　4

財物損害見舞金請求書

受付番号	※

ＰＴＡの名称	（ＴＥＬ：　　－　　－　　）
園･学校の住所	〒
報告担当者	（　　）（ＴＥＬ：　　－　　－　　）

●被害者について

氏　　名	（カナ：　　）			
生年月日	ＳＨＲ　　年　　月　　日生　（性別：　男　女　）			
住　　所	〒			
Ｔ　Ｅ　Ｌ	自宅	－　　－	携帯等、昼間の連絡先	－　　－
区　　分	保護者会員　・　教職員会員　・　園児児童生徒　・　会員の同居の親族　・　ボランティア			

●事故について

行　事　名	
日　　時	令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃
場　　所	
状　　況	
損　害　品	
修理または新規購入金額	

ＰＴＡ証明	上記のことは事実と相違ないことを証明し請求します。 令和　　年　　月　　日 ＰＴＡ会長名　　公印

注　1　※印の欄は記入しないでください。
　　2　損害発生後30日以内に、PTA行事であることを証明する文書（会長名入りの案内文等）と写真、見積書・請求書、領収書を添付してください。
　　3　**県Ｐ連安全互助会事務局**へ送付してください。
　　4　被害者の住所・電話番号等の個人情報を記入することに同意を得てください。