

入院見舞金申請書

201 年 月 日

千葉県教職員組合安房支部

支部長 渡邊 泰彦 様

分会名

分会代表者

印

下記により入院見舞金の交付を申請します。

記

1. 氏名 _____

2. 学校名 _____

職名 _____

3. 入院した期日

201 年 月 日

4. けがや病気の程度（病院名）