

# 入院見舞金申請書

20 年 月 日

千葉県教職員組合安房支部

支部長 原田 辰司 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

20 年 月 日

4. けがや病気の程度（病院名）