千葉工業大学学生共済会申請書（兼事故報告書）

申請日　　年　　月　　日

申請者（クラス担任）		㊞	※種別	1．入院見舞金　2．死亡弔慰金 3．後遺障害見舞金　4．災害見舞金 5．通院見舞金
当該者	学科・学年・学番	学科　年　番		
	フリガナ 氏　名			1．正課中・大学行事中　2．課外活動中 3．その他（　　）
	住　所 （連絡先）	TEL　－　－		

状況（具体的に記入してください）			
日時	年　月　日	場所	

治療期間	自　：　年　月　日 至　：　年　月　日 入（通）院　日数　日	医療機関名	
		所在地	TEL　－　－

受取口座（見舞金）	銀行名（郵便局）	支店名 支店番号（通帳記号）	口座番号（通帳番号） 普通 口座名義（カタカナ）

1．種　別	1．見舞金（a.入院　b.後遺障害　c.災害　d.通院） 2．死亡弔慰金	〈特記事項〉 給付額 計　円
2．給付別	1．正課中・大学行事中　2．課外活動中 3．その他（　　）	
3．災害種別	1．火災　2．風水	
4．住宅種別	1．自宅　2．下宿・アパート	

所管	運営委員長	学生課長	担当者

ご記入いただいた個人情報は学生共済会給付業務にのみ利用いたします。
個人情報は大学で適切に管理いたします。

※ 申請はクラス担任が行ってください。
（院生の場合は指導教員）

※ 入院見舞金の申請には、診断書（コピーでも可）を添付してください。

※ 通院見舞金の申請には、領収書および診察券を添付してください。

※ 見舞金は受取口座に入金します。必ず通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。