

PTA親子安全会見舞金請求申請書 (2025年度版)

※治療回数が2回以上でなければ申請できません。
 ※傷害事故発生日から2年経過すると申請できません。(2016年4月1日 施行)
 ※証明書料は事務局負担となります。(2022年4月1日 施行)
 ※交通事故によるけがは対象外ですが、自転車の自損事故のみ親子安全会の対象となります。
 (2022年4月1日 施行)

学 校 へ の 申 請 年 月 日	(西暦で)	年	月	日				
①障害(死亡)者の氏名								
○印で記入	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;">児童・生徒</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;">父母会員</div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;">教職員</div> </div>	年	組	生 年 月 日				
		ふりがな		西暦で) 年 月 日生				
		氏 名		(年齢 歳) 男 ・ 女				
②事故等の状況								
事 故 発 生 日 時		(西暦で)	年	月	日	曜日	午前・午後	時頃
事 故 発 生 場 所 ※傷害の場合のみ記入 (死亡の場合は記入不要)		県内 / 県外(県) / 海外(国) (自宅, ○○公園, ○○道路等 具体的な場所) [
・傷害事故の原因・発生状況について (詳細に記入してください)。 ・事故発生後、初めて病院等にかかるまでに8日以上たっている場合は、 その理由もお書きください。 (死亡の場合は原因を記入)								
③PTA・社会的行事活動中、スポーツ少年団・クラブチーム・地域クラブ等の事故傷害の場合は記入してください。								
行事について				参加した児童生徒の所属について				
主催者()				団体名()				
行事名()				種 目()				
④夜間や休日、遠方等で応急的に1回だけかった場合は下に記入してください。								
病・医院名() ※2回以上かった場合は証明書が必要です。								

上の太線内は申請者(保護者)が記入してくだ

上記のとおり相違なきため医師等の証明書を添えて見舞金の請求をいたします。

学校名		見舞金請求 担当者名	職名()
電 話			
校長名・印	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 職印	PTA会長名・印	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 職印

記入頂いた内容は、PTA親子安全会見舞金給付に関する資料としてのみ使用します。

※死亡(病死, 事故死等)の場合は医師の証明書は不要です。