

様式 1

令和 年 月 日

公益社団法人 山形県看護協会
会長 若月 裕子 様

所 属 _____

申 請 者 _____ ④

会員の災害見舞金の申請について

当協会会員の災害見舞金を、下記のとおり申請いたします。

記

1. 会員番号 _____

勤 務 先 _____

氏 名 _____

住所（自宅） _____

2. 罹災状況 別紙被害状況調査票

以上

被害状況調査票

令和 年 月 日

公益社団法人 山形県看護協会
会長 若月 裕子 様

罹災会員の勤務場所 _____

現住所 〒 _____

氏名 _____

令和 年 月 日に生じた災害による被害状況をお届けいたします。

区 分	被 害 程 度
イ 自 家 (m ²) 借 家 (m ²)	イ 家 屋 全 焼 半 焼
ア パー ト (m ²) 下 宿 (m ²)	ロ 家 屋 全 壊 半 壊
宿 舎 (m ²)	傾 斜
ロ 建 物 平 屋 建 _____ 階 建	ハ 床 上 浸 水 cm
ハ 世 帯 主 非 世 帯 主 単 身	ニ その他
同 居 家 族 _____ 名	
※ m ² は 各 自 の 被 害 m ² の み 記 入 す る こ と。	
備 考	