

別 表

一般財団法人 愛媛県柔道協会 安全管理委員会 殿		平成 年 月 日	
<h2 style="margin: 0;">柔道傷害見舞金申請書</h2>			
下記のとおり申請いたします。			
申請者 氏名 生年月日		住所 TEL 所属 柔道 身長 (学年) 段級位 体重	
印 ( 才 )			
現認 証明書		印	
現認 証明書		印	
病 名		療養期間	
入 院	有 無	期 間	
病 院 名		所在地 TEL	
負傷の概要  現任者が 詳しく 記 載	年 月 日 時 分ごろ (大会場所) において (大会名) に出場 (相手方) 段級と試合中		
原 因		今後の対策	
経 過 良否について		後 遺 症 あれば記載して ください。	
決 定 金 額  ¥ 円	領 収 者	住所  氏名	印