

別 紙

一般財団法人 愛媛県柔道協会
安全管理委員会 殿

令和 年 月 日

柔道傷害見舞金申請書

下記のとおり申請いたします。

申請者 氏名 生年月日 印 (才)	住所 TEL 所属 (学年)	柔道 段級位	身長 体重
現認 証明者 印	住所 印		
現認 証明者 印	住所 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	

※太枠の中をすべて記載してください。