

# 岡山社会人サッカー連盟共済制度見舞金請求書

岡山社会人サッカー連盟会計長 様

チーム名 (呼称)

運営委員氏名

㊦

TEL

下記のとおり事故が発生しましたので、共済見舞金の請求をします。

## 記

試合日時	年 月 日 ( ) 時 分頃
大会名	
場 所	
対戦チーム	VS
被災者	〒 住所
	(フリガナ) 氏 名
	個人登録番号
事故の 発生状況 (具体的に)	
振込口座	金融機関名・店名
	口座区分
	口座番号
	口座名 (カタカナで記入)

【添付書類】 医師の診断書・・・入院期間が明記されているもの (コピーで可)

書類の送付先：岡山社会人サッカー連盟事務局まで

本紙はコピーして使用してください。