新田小学校ＰＴＡ慶弔申請用紙

◆下記の表を読み該当する内容の右欄に〇印をつけて下さい。

種　類	種　別	内　容	金　額	〇
弔慰金	会員	死亡	10,000 円	
	児童	死亡	10,000 円	
	教職員家族	配偶者死亡	10,000 円	
		父母及び子女死亡	5,000 円	
	特別職員	死亡	5,000 円	
見舞金	児童	病気・怪我による１ヵ月以上病欠、又は１週間以上入院	3,000 円	
	教職員	病気・怪我による１ヵ月以上病欠、又は１週間以上入院	3,000 円	
	特別職員	病気・怪我による１ヵ月以上病欠、又は１週間以上入院	3,000 円	
	災害	その都度役員会の審議にて決定される。		
祝　金	教職員	結婚	5,000 円	
	教職員	本人又は配偶者の出産	3,000 円	

※特別職員・・・校医・薬剤師

新田小学校ＰＴＡ慶弔規定に従い、上記の内容にて（　　円）申請致します。

令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

新田小学校＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿組

児童氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞