

死亡報告書

※受付番号

○この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付金の支払請求に使うものです。

被災児童 生徒等	フリガナ 氏名	学年		男	保護者等（受 給者）氏名
		年	女		
死亡の原因と った負傷、疾 の発生日時及 当初の傷病名	日時	平成 年 月 日	午前	時 分	当初の 傷病名
死亡年月日	平成 年 月 日				
死亡した場所					
死亡診断をし た医師の住所 氏名					
傷病名及び傷 病から死亡ま での経過					
<p>上記のことは事実と相違のないことを証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>学校（保育所） 名及び所在地</p> <p>校長（保育所長）氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>					
※決	定				

- (注) 1 死亡診断書又は死体検案書を添付すること。
 2 即死の場合は、災害報告書（別記様式第7別紙1（1）又は（2））とともに1件ごとに上部をつづり込み死亡見舞金支払請求書に添付すること。
 3 ※印は、記入しないこと。
 4 この報告書の用紙は、日本工業規格A4縦型とすること。