第1号様式

(第8条関係)

日

区分

印

係名

氏名

電話

 7 添付書類名

出勤簿の写 □

その他 □

所属の

東京都公立大学法人理事長　殿

　申請年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

東京都公立大学法人教職員及び特別研究員

の公務災害等に伴う見舞金の支給に関する

規則に基づき、下記の見舞金を申請します。

□　公務災害休業見舞金

申請者

の住所

印

申請金額

氏名

円

休業見舞金規則別表（一）

長の職氏名

　2(職務名)

年　　月　　日生

□　通勤災害休業見舞金

 4(傷病名及び負傷・発病年月日)

 傷 病 名

　1(所属)

　3(氏名)

付加給付総日数

　　2　この申請書には、出勤簿の写を添付すること。なお、公務災害等による休業が時間単位で

　　1　該当する□にレ印をすること。

〔注意事項〕

事務担当者

 なされている場合は、付加給付日数には含まれないので出勤簿に×印でその旨明示すること。

年　　月　　日

　負傷・発病年月日

 6(所属長の証明)

　　上記のとおりであることを証明します。

　　　　　　　 　年　　 月　　 日

名 称

所在地

　5(付加給付日数)

年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日までのうち

第　　　　回

**休 業 見 舞 金 申 請 書**

申請回数

認定番号