

災害見舞金申請書

年 月 日

島根県看護連盟

会長 様

会員勤務先 \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

区 別

1. 罹災状況

火 災

風水害

地 震