

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 前後 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。