

## 新型コロナウイルス感染症見舞金支給申請書

公益社団法人東京都看護協会  
 会長 山元恵子 殿

下記の新型コロナウイルス感染症見舞金 10,000 円の支給を申請します。

申請者氏名		申請年月日						
東京都看護協会 会員番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>							
勤務先 住所 電話番号	名 称							
	住 所	〒 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span> 電話 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
申請者自宅 住所 電話番号	住 所	〒 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span> 電話 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
就業不能期間	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	～ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
所属長の証明	上記のとおりであることを証明します。							
	証明年月日	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
	所属施設名	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
	所在地	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
	長の氏名	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
	長の職	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						
	長の電話番号	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>						

見舞金送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> ご自宅
--------	------------------------------	------------------------------

\*送付先にチェックが無い場合はご自宅へ送付となります。