〈様式１号〉

群馬県民生委員児童委員協議会

公務死亡状況説明及び弔慰金申請書

下記の者が公務死亡しましたので、その状況を説明し申請します。

申　請　額 円

　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）　満　　　歳

住　　　所

在任延期間

死亡年月日

　　　　　令和 年　　月　　日

　群馬県民生委員児童委員協議会長　　あて

　　　　　　　　　　　　　単位民生委員

　　　　　　　　　　　　　児童委員協議会名

　　　　　　　　　　　　　会長（副会長）氏名 　　　　　　　 ,

（証明書作成例）

公　務　死　亡　証　明　書

ふりがな

会員氏名　　○　○　○　○　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）

生年月日　　○年○月○日　　　　　　　　満　○○　歳

住　　所　　○○市○○町１－１－１

状　　況　　　平成○○年○月○日、○○市主催の民生員児童委員研修会が○○ホテルで行われるため参加した。

研修中に会場で急に倒れ、担当職員が救急車を呼び○○病院へ運ばれたが、治療のかいなく急性不全と診断され帰らぬ人となった。

上記のとおり公務死亡を証明いたします。

令和○○年○月○日

関係公的機関の長

市町村社協会長　　　　　　　のいずれかとする

市町村民児協会長