

JMRC中部共済給付申請書

申請日 年 月 日

JMRC中部 運営委員長 殿

下記のとおり給付申請いたします。

申請者署名	印
所属クラブ名	
住所	
電話番号	

※給付対象者氏名		生年月日	年	月	日
※給付対象者住所	〒				
※ " 電話番号					
※ " 許可証種類	国際・国内	A・B・C	許可証番号		
※ " 所属クラブ名		入会年月日	年	月	日
※申請理由					
○開催日	年	月	日	開催場所	
○イベント名称			組織許可番号		
○主催クラブ名			略 称		
○競技の種目			競技の格式		
○事故発生状況					
○代表者署名	印				
	主催者クラブ印	申請者クラブ印	受付日		

給付の請求は、当該主催クラブまたは本人がJMRC中部事務局に行ってください。

※は、給付対象者、○は、主催クラブが記入し、※の給付対象者欄は主催クラブ記入も可とします。

添付書類：許可証、診断書または写し。その他：審査の段階で必要とされたものを必要とします。

