公益財団法人　青森県消防協会　会長　宛

新型コロナウイルス感染症　特例見舞金申請書

　このことについて、下記に基づき見舞金の交付を申請します。

1. 特例見舞金を申請する消防団員の氏名等

　ふりがな

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（階級　　　　　　）

　生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

1. 支給種別（該当するものにチェック）
	* + （１）新型コロナウイルス感染症に感染した場合

陽性診断年月日　：　令和　　年　　月　　日

療養期間　：　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日

* + - （２）公務を原因とした濃厚接触者として外出が制限され、自宅待機や

就業制限を命じられた場合

期　　間　：　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日

　　経　　緯　：

1. 通知のあった保健所名

　保健所名：

　電話番号：

消防団名

　消防団長名　　　　　　　　　　　　　　　　公印