

## 災害見舞金給付申請書（令和6年能登半島地震）

申請日：令和 年 月 日

卒業学部・学科		卒業年度		会員番号 (ご不明の方はお問い合わせください)	
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		年度	
フリガナ				印	卒業時の氏名
氏名					
現住所	〒				
	携帯番号			E-mail	
被災地住所	〒			<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 本人自宅 該当する方にレ点をお願いします	
受取人口座 (銀行・信用金庫)	《振込先》	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所			
	口座番号	普通			
	フリガナ 口座名義人				
特記事項					

至学館大学同窓会

※ 災害見舞金の振込先は、ご本人様名義の銀行(ゆうちょ銀行は除く)又は信用金庫の普通口座に限ります。  
 ※ 『罹災証明書』(コピー可)は、申請書と一緒に提出してください。

【お問合せ】  
 至学館大学同窓会事務局  
 TEL : 0562-46-6197  
 (平日 : 10 : 00~15 : 00)  
 E-mail : sgkcwu-k@sgk.ac.jp