

理 由 書

私は、島しょ健康管理支援補助を申請するにあたり、事由発生日と
(往路 ・ 復路) 交通機関利用日に間隔がある「やむを得ない
理由」について、以下のとおり申告します。

- ☐ 予定していた交通機関が欠航したため
※欠航証明書等の添付が必要です

欠航日	交通機関名	出発時間	区間
/		:	S

- ☐ 医師の指示により (安静 ・ 入院) が必要になったため
※診断書等の添付が必要です

- ☐ その他

.....

.....

.....

.....

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 年 月 日

組合員署名

上記の申告について、事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所属所長 職名

氏名 公印