様式第14号（第8条関係）

公務災害補償決定通知書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　　　　　　　様（教育委員会の長の職氏名）　　　　　　　　あなたから請求がありました公務災害補償について、下記のとおり決定したので通知します。記１　被災学校医等の氏名及び生年月日氏名生年月日　　　　　　年　　月　　日２　公務災害補償の種類３　支給開始年月　　年　　月４　補償金額円５　その他 |