



<h1 style="margin: 0;">給付金請求書</h1>															
<p style="text-align: right; margin: 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">¥ <u>20,000.-</u></p> <p style="margin: 0 0 10px 0;">上記の金額を請求します。</p> <p style="margin: 0 0 10px 0;">横浜市立学校教職員互助会会長</p> <p style="margin: 0 0 10px 0;">職名 フリガナ</p> <p style="margin: 0 0 10px 0;">氏名 氏名 ㊞</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">経 由</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">校長印</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">担当者印</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">所 属</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">学校</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">会 員 番 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	経 由		校長印	担当者印			所 属		学校		会 員 番 号			
経 由															
校長印	担当者印														
所 属															
学校															
会 員 番 号															

種 別	記 載 事 項	添 付 書 類	
出産祝金	フリガナ 新生児氏名 続柄 _____ 出生年月日 . .	請求者と新生児氏名が記載されたもので、下記のいずれかを添付 ・住民票 ※住民票記載事項証明願(書)可 ・医師の出産証明 ・母子健康手帳の出生届出済証明	
就学祝金	フリガナ 入学児童 生徒氏名 続柄 _____ 入学年月日 . . <input type="checkbox"/> 小学校入学 <input type="checkbox"/> 中学校入学		
療 養 見 舞 金	病名 _____ (自) . . 療養期間 (至) . .	下記の2点を添付 (1)医師の診断書 (2)療養期間中の出勤簿等の写し	※審査
義務教育 修了祝金	フリガナ 義務教育修了 生徒氏名 続柄 _____ 卒業年月日 . .	※中学校卒業のみ	※受付

※ 請求書は請求人が同一であっても、給付の種類及び件数別に各1部提出してください。(添付書類は写でも可。)

※ 教職員の会員については、給与に加算して支給します。

※ 休職等で給与支給がない場合は、給与支給口座に互助会から振り込みます。

※ 教職員以外の方は口座をお書きください。

振 込 先	銀行	口座番号								
	支店	(普通預金)								