記入例

第12号様式

特別給付金請求書

互

提出日 → 2019 年4 月1 日

¥ １０，０００.-

上記の金額を請求します。

横浜市立学校教職員互助会会長

フリガナを必ずご記入ください。

フリガナ ヨコハマ ハナコ

職名 教諭　氏名 横浜 花子 ㊞

押印

経由	
校長印	担当者印
○	○

私印押印

所属

横浜小 学校

会員番号

1234567

教職員の方の会員番号は、7桁の職員番号です。

種別	記載事項	療養の期間	添付書類	
校務災害給付金	災害内容 教室で掲示物を貼っているうちに、いすから転倒し、膝を強く打ち、湿布をし受診したところ、右膝半月板亀裂骨折が判明した。 発生日 2019 年 3 月 1 日	自 2019 年3 月1 日 至 2019 年3 月1 日	病院の領収書の写し (診断書の写し可)	※審査 ※受付

病名ではなく、負傷するに至った経緯を具体的に記入してください。

※ 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　支店	口座番号（普通預金）						