

記入例

種類及び件数別に
各一部提出してください。

第 8 号様式 (10条、11条、12条、13条)

給付金請求書

互

提出日 2019 年 4 月 1 日

¥ 20,000.-

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。

職名 教諭 フリガナ ヨコハマ ハナコ
氏名 横浜 花子

押印

経 由	
校長印	担当者印
所 属	
横浜小 学校	
会 員 番 号	
1234567	

私印押印

教職員の方の
会員番号は、
7桁の職員番
号です。

該当する方に
☑を入れて
ください。

種 別	記 載 事 項	添 付 書 類	
出産祝金	フリガナ 新生児氏名 <u>タロウ 太郎</u> 続柄 <u>子</u> 出生年月日 2019・4・1	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 <u>タロウ 太郎</u> 続柄 <u>子</u> 入学年月日 2019・4・1 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学 <input type="checkbox"/> 中学校入学		
療 養 見 舞 金	病名 <u>〇〇〇〇</u> (自) 2019・2・1 療養期間 (至) 2019・3・31	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 <u>タロウ 太郎</u> 続柄 <u>子</u> 卒業年月日 2019・3・31	※中学校卒業のみ	※受付

フリガナを
必ずご記入
ください。

※ 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)							