第８号様式（10条.11条.12条.13条）

給 付 金 請 求 書

互

年　　月　　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

職 名　　氏 名　　㊞

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　・ ☐ 小学校入学　☐ 中学校入学	
療養 見舞金	病名 ＿＿＿＿＿＿ 療養期間 (自)　・　・ (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
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　・	※中学校卒業のみ

※審査

※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	口座番号						
	銀行　　支店　（普通預金）						