

# 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		経 由	
提出日	2020年4月1日	校長印	担当者印
金額	¥ 20,000.-		
フリガナを必ずご記入ください。	横浜市立学校教職員互助会会長	所 属	横 浜 小 学 校
押 印	職名 教諭 氏名 横 浜 花 子	会 員 番 号	1234567
種 別	記 載 事 項	添 付 書 類	
出産祝金	フリガナ 太郎 続柄 子 出生年月日 2020・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 太郎 続柄 子 入学年月 2020・4 <input type="checkbox"/> 小学校入学 <input type="checkbox"/> 中学校入学	フリガナを必ずご記入ください。	
療 養 見 舞 金	病名 ○○○○ 療養期間 (自) 2020・2・1 (至) 2020・3・31	※審査 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 太郎 続柄 子 卒業年月 2020・3	※中学校卒業のみ	
※ 審査			
※ 受付			

提出日

フリガナを必ずご記入ください。

押 印

該当する方に  
☑を入れて  
ください。

互

私印押印

教職員の方の  
会員番号は、  
7桁の職員番  
号です。

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)							