

記入例

第12号様式

特別給付金請求書

互

提出日
(元号での
記載も可)

2021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

経 由

校長

担当者

署名
(サイン)

署名
(サイン)

ゴム印は
ご遠慮く
ださい。

所 属

横 浜 小 学 校

会 員 番 号

1 2 3 4 5 6 7

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。

フリガナ
氏名

職 名 教 諭

フリガナを必ずご記入ください
自署でお願いします

入力される
場合は、
印鑑も願
いします。

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 教室で高所に掲示物を貼っている ときに、台にしていた椅子から 転倒し、膝を強く打った。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 2021年 2月 1日	自 2021年 2月 1日 至 2021年 3月 15日	病院の領収書の 写し (診断書の写し可)

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。
- ※ 教職員以外の方及び退職された方は口座をお書きください。

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

「振込先」は、休職等で給与支給がない場合や教職員以外の方及び退職された方についてのみご記入ください。