

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)

提出日
(元号での
記載も可)

フリガナを
必ずご記入
ください。

入力される
場合は、
印鑑も願
いします。

該当する方に
☑を入れて
ください。

給 付 金 請 求 書			経 由												
<p style="text-align: right; color: red;">2021年4月1日</p> <p style="text-align: center;">¥ 20,000.-</p> <p>上記の金額を請求します。</p> <p>横浜市立学校教職員互助会会長</p>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">校長</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">担当者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px dashed red;">署名 (サイン)</td> <td style="text-align: center; border: 1px dashed red;">署名 (サイン)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">所 属</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; color: red;">横 浜 小 学 校</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">会 員 番 号</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; color: red;">1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> </table>	校長	担当者	署名 (サイン)	署名 (サイン)	所 属		横 浜 小 学 校		会 員 番 号		1 2 3 4 5 6 7	
校長	担当者														
署名 (サイン)	署名 (サイン)														
所 属															
横 浜 小 学 校															
会 員 番 号															
1 2 3 4 5 6 7															
職 名 教 諭 フリガナ氏名 フリガナを必ずご記入ください 自署でお願いします															
種 別	記 載 事 項	添 付 書 類													
出産祝金	フリガナ 新生児氏名 タ ロウ 太郎 続柄 子 出生年月日 2021. 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 タ ロウ 太郎 続柄 子 入学年月 2021. 4 <input type="checkbox"/> 小学校入学 <input type="checkbox"/> 中学校入学														
療 養 見 舞 金	病名 〇〇〇〇 (自) 2021. 2 . 1 療養期間 (至) 2021. 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 タ ロウ 太郎 続柄 子 卒業年月 2021. 3	※中学校卒業のみ	※受付												

互

ゴム印は
ご遠慮く
ださい。

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。
- ※ 教職員以外の方及び退職された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)							

「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。