

# 記入例

第12号様式

特別給付金請求書			
提出日 (元号での記入も可) → ① <u>2021</u> 年 <u>4</u> 月 <u>1</u> 日		署名(サイン)でお願いします。 ゴム印または印鑑でください。 印鑑でも受理します。	
¥ <u>10,000.-</u>		⑦	
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			
職名 <u>教諭</u>		④ フリガナ氏名 <u>                    </u>	
フリガナを必ずご記入ください。		フリガナを必ずご記入ください。 自署をお願いします。	
所属		② <u>横浜小</u> 学校	
会員番号		③ <u>1234567</u>	
自署をお願いします。 データで入力される場合、ゴム印使用の場合は、印鑑もお願いします。			
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。	自 2021年2月1日	病院の領収書の写し (診断書の写し可)
		至 2021年3月15日	
発生日 <u>2021</u> 年 <u>2</u> 月 <u>1</u> 日		※受診者の名前が確認できること	
※ 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。			
⑥ 振込先		口座番号	
S+数字5桁の会員の方、退職後に在籍中の請求をする方はご記入下さい。		銀行 支店 (普通預金)	
※給与加算が可能な方が、給与口座と異なる振込先を記入された場合でも給与口座へ支給されます。			

- ① 提出日 ⇒ 元号での記入も可
- ② 所属 ⇒ 所属の学校名
- ③ 会員番号 ⇒ 教職員の方:7桁の職員番号・教職員以外の方:S+数字5桁
- ④ 氏名 ⇒ 自署をお願いします。 ※データで入力、ゴム印使用の場合は印鑑もお願いします。
- ⑤ 該当する事項 ⇒ 該当する事項をご記入ください。
- ⑥ 振込先 ⇒ S+数字5桁の会員の方、退職後に在籍中の請求をする方はご記入ください。
- ⑦ 所属の確認 ⇒ 署名(サイン)でお願いします。ゴム印はご遠慮ください。印鑑でも受理します。

※給付の請求は、事由の発生後2年間です。事由発生後、すみやかにご請求ください。  
 ※添付書類は、写でも可。

提出日 (元号での記入も可)

フリガナを必ずご記入ください。

入力される場合は、印鑑押印もお願いします。

互

ゴム印はご遠慮ください。

・教職員の方：7桁の職員番号  
 ・教職員以外の方：S+数字5桁

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。

給与加算が可能な方が、給与口座と異なる振込先を記入された場合でも給与口座に支給されます。