

# 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。

給付金請求書		署名(サイン)をお願いします。 ゴム印はご遠慮ください。 印鑑でも受理します。	
提出日 ① 2021年4月1日 金額 ¥ 20,000.- 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		経由 校長 担当者 所 属 ② 横浜小 学校 会 員 番 号 ③ 1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ 職名 教諭 氏名 ④ フリガナ フリガナを必ずご記入ください。 自署をお願いします。		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、 印鑑をお願いします。	
種 別	記 載 事 項	添 付 書 類	
出産祝金	フリガナ タロウ 新生児氏名 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	① 請求者名 ② 新生児氏名 ③ 出生年月日 が、記載されているもの
就学祝金	フリガナ タロウ 入学児童生徒氏名 太郎 続柄 子 入学年月 2021.4 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学 <input type="checkbox"/> 中学校入学 該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	フリガナを 必ずご記入 ください。
療養見舞金	病名 ○○○○○ (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 タロウ 義務教育修了生徒氏名 太郎 続柄 子 卒業年月 2021.3	※中学校卒業のみ	※受付
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下さい。 銀行 口座番号 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に支給されます。

⑤

⑥

- 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をお願いします。
- ⑤ 該当する事項 ⇒ 氏名、フリガナ、続柄など 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)をお願いします。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。