

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

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
（元号での
記入も可）

① 2021 年 4 月 1 日

¥ 20,000.-

⑦

上記の金額を請求します。

横浜国立大学教職員互助会会長

フリガナを
必ずご記入
ください。

④

フリガナ
氏名 教諭

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。

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

入力される場合
は、印鑑押印も
お願いします。

② 横 浜 小 学 校

会 員 番 号

③ 1 2 3 4 5 6 7

種 別	記 載 事 項	添 付 書 類
出産祝金	フリガナ <u>ヨコハマ タロウ</u> 新生児氏名 <u>横 浜 太 郎</u> 続柄 <u>子</u> 出生年月日 <u>2021 . 4 . 1</u>	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 <u>ヨコハマ タロウ</u> 入学児童生徒氏名 <u>横 浜 太 郎</u> 続柄 <u>子</u> 入学年月 <u>2021 . 4</u> ☒ 小学校入学 ☐ 中学校入学 該当する方に ☒ を入れてください。	該当する方に ☒ を入れてください。
療 養 見 舞 金	病名 <u>〇〇〇〇〇</u> (自) <u>2021 . 2 . 1</u> 療養期間 (至) <u>2021 . 3 . 31</u>	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 <u>ヨコハマ タロウ</u> 義務教育修了生徒氏名 <u>横 浜 太 郎</u> 続柄 <u>子</u> 卒業年月 <u>2021 . 3</u>	※中学校卒業のみ

⑤

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

・フリガナを必ず
ご記入ください。
・「名」でも受付
ます。

※ 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。

※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。

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下さい。	口座番号							
	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に支給されます。

- 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。