第８号様式（10条.11条.12条.13条）

給 付 金 請 求 書

署名（サイン）でお願いします。
印鑑でも受理します。

互

経由	
校長	担当者

年　月　日

¥ 20,000.－

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

フリガナ

職 名　　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。
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。

所　属

学校

会員番号

種別	記載事項	添付書類
出産祝金	フリガナ 新生児氏名　　続柄 出生年月日　・　・	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　　続柄 入学年月日　・　・ ☐ 小学校入学　☐ 中学校入学 該当する方に☑を入れてください。	
療養見舞金	病名 療養期間（自）　・　・ （至）　・　・	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 義務教育修了 生徒氏名　　続柄 卒業年月　・	※中学校卒業のみ

※審査

※受付

※　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。

振込先	口座番号						
	銀行　　支店　（普通預金）						