

(14-様式第17号)

所属名	名前	項目番号	給付金額 (互助会記入欄)
所属コード	職員番号		
		0309	円

事務局長	主幹	主査	主事	会計	係
審査の結果上記のとおり補助金額を決定する。					
令和 年 月 日					

入学祝金給付請求書					
請求金額	20,000 円				
入学者名		入学校名			
入学者生年月日	平成 年 月 日	会員との続柄			
入学年月日	令和 年 月 日	会員の扶養の有無	1. 扶養している 2. 扶養していない	いずれかに ○をする	
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日 所属名 職・名前 ⑩ 一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様			入学者資格取得日		
			互助会受付印		
			整理番号		

(注意事項)

(注意事項)

- 太線内を記入してください。
- 会員の子どもが小学校へ入学した場合に請求してください。両親とも会員の場合は、両会員から請求できます。
- 公立学校共済組合員(本人)の被扶養者でない場合は、本人と子の続柄が確認できる書類(戸籍抄本や住民票)を添付してください。
- パートナーシップにある方の子の場合は、三重県パートナーシップ公正証書等受領証等及びパートナーと子の続柄が確認できる書類(戸籍抄本等)を添付してください。
- 互助会に登録の振込口座に送金されます。