

様式第8号

配偶者が組合員でない場合の記入例

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号														
<b>出 産 補 助 金 請 求 書</b>																					
出産者	氏名	互助 花子			出産日	〇〇年 7 月 7 日															
	1 請求者本人 <input checked="" type="radio"/> 2 請求者の配偶者 <input type="radio"/> 3 被扶養者 <input type="radio"/> (いずれかを○で囲む)																				
出産児氏名及び続柄			互助 彦星			続柄 ( 二男 )															
※ 両方互助組合員の場合は、必ず記入してください。																					
出産補助金を請求しない組合員の所属名・氏名	所属番号					配偶者も組合員の場合は、その所属に所属番号と職員番号を確認して記入する															
	職員番号					氏名															
<p>上記のとおり、一般財団法人鹿児島県教職員互助組合給付規程第3条の10の規定による出産補助金を請求します。</p> <p style="text-align: center;">〇〇年 7 月 21 日</p> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr> <td>所属番号</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>職員番号</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> </table> <p>所属名 <b>鹿児島市互助小学校</b></p> <p>組合員氏名 <b>互助 太郎</b> </p> <p>住所 〒 ( <b>890 - 8566</b> )</p> <p style="text-align: right;"><b>鹿児島市互助町4-4</b></p> <p>一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿</p>								所属番号	7	6	5	4	3	2	職員番号	2	3	4	5	6	7
所属番号	7	6	5	4	3	2															
職員番号	2	3	4	5	6	7															
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">〇〇年 7 月 21 日</p> <p>所属長名 <b>鹿児島 一郎</b> </p> <p>資金前渡職員名 <b>県事協 桜子</b> </p>						互助組合受付印															

※両方互助組合員の場合は、扶養認定を受けようとする方で請求してください。  
 ※死産・流産（妊娠13週（85日）以上）の場合は、共済組合に提出の出産費附加金請求書の医師の証明欄をコピーし、添付してください。