

入学祝金請求書

一般社団法人 沖縄県教職員共済会 理事長 殿

一般社団法人沖縄県教職員共済会給付規程に基づき入学祝金を請求します。

請求金額	千	百	円
------	---	---	---

会 員 記 入 欄	会員番号	フリガナ	印	(支部記入欄) 加入年月		
		氏名		年 月		
	勤務先番号	勤務先				
	振込先 (本人名義に限る) (点線を○で囲って下さい)	銀行 労金		支店	普通預金 口座番号	
住 所	〒□□□ - □□□□		電話番号			
入学児童氏名	フリガナ			性別	男・女	

上記のことについて相違ないことを証明します。

20 年 月 日

所属団体 _____

所属長 _____

公印

上記のことについて副申します。

20 年 月 日

支部長 _____

決 裁 20 年 月 日					支 部 受 付	
理事長	専務理事	常務理事	部 長	係	事務局長	受付照査

支 部 受 付

お願い 訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。(修正液等は使用しないで下さい。)

添付書類：就学通知書、就学証明書、在学証明書、入学証明書のいずれか。(コピー可)
日付はすべて西暦でご記入下さい。