

入学祝金請求書

会員氏名 職員コード		所属名 所属コード	
請求金額	金 10,000 円		
小学校入学年	平成 年 月		
対象子氏名			
対象子生年月日・年齢	平成 年 月 日 (歳)		
学校名			
上記のとおり請求します。 一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様 平成 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 請求者 氏名 ㊟ 所属電話番号 </div>			

添付書類 入学又は就学したことが確認できる書類

事務局受付印

- 注意事項
- 1 対象子ごとに提出してください。
 - 2 対象となる子が共済組合の被扶養者である場合は、自動給付（6月25日に送金）されるので、請求書の提出は不要です。
 - 3 請求は4月1日から5月20日の間に提出してください。
 - 4 4月1日付け異動者は異動後の新所属から請求してください。

添付書類は下記のとおりです

□入学又は就学したことが確認できる書類（いずれか1通）

- 例）
- ・入学通知書又は入学承諾書の写し
 - ・対象の子どもの健康保険証の写し
 - ・在学証明書の写し
 - ・戸籍謄本又は戸籍抄本の写し など