

所 属 名	
所属コード	

互助会受付

(給規様式第10号)

※	事務局長	事務局次長	課長	係
※				

査定の結果、給付を決定します。 年 月 日

入 学 祝 品 請 求 書

下記のとおり請求します。

フ リ ガ ナ 会 員 氏 名	フ リ ガ ナ 該当児童・生徒氏名	続 柄	該当欄に○印を記入		会 請 求 員 印
			小学校 入 学	中学校 入 学	
職 員 番 号	生 年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所 属 名

所属長職氏名

職印

1. ※印欄は記入しないこと。
2. 夫婦とも互助会会員の場合は、双方が各々請求すること。
3. 続柄は(例 長男、長女)と記入すること。給付登録時に必要で、記入がないと給付することができません。