

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 職 員 番 号	フリガナ 該当児童・生徒氏名 生 年 月 日	続 柄 (例：長男・長女)	該当欄に○印を記入	
			小学校 入 学	中学校 入 学
	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。(給付登録時の必須項目で、未記入の場合給付できないため)
4. 本人の押印は不要とする。