

決議年月日	平成 年 月 日	常務理事	事務長	部(課)長	係長	係
支給年月日	平成 年 月 日					
支給額	円	取得年月日	昭・平 年 月 日			
		喪失年月日	平成 年 月 日			
		加入者期間	年 カ月			

## 児童就学祝金請求書

(※ 児童就学祝金は図書カードによって給付します。)

事業所名称		事業所番号	
請求者氏名	㊟	加入者番号	
請求者生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住所	〒  TEL ( )		
(カード送付先)	※図書カードの送付先が住所と異なる場所を希望される場合は、その送付先を記載してください。 〒  TEL ( )		
就学者氏名	(フリガナ)	就学者生年月日	続柄
		平成 年 月 日	
就学者の 生年月日 証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。  平成 年 月 日		

※ 次の書類のいずれかを添付してください。

- (1) 市区町村長から交付された「就(入)学通知書」の写し
- (2) 健康保険被保険者証(就学者)の写し
- (3) 戸籍抄本、住民票又は給付対象となる就学者の生年月日を証明する市区町村長の証明書

※ 就学祝金の請求は2年以内となっておりますので、お早めに提出ください。