

※祝金は事由発生日(誕生日等)が過ぎてから申請してください。

会長	局長	係

# 祝金給付申請書

(兼 給付決定・領収書)

年 月 日

三島田方勤労者福祉サービスセンター 会長 様

事業所名

会員番号

-

氏 名

下記のとおり給付事由が発生しましたので、祝金の給付を申請します。(規程第4条)

記

金 10,000円

※給付事由(該当事由に○印をつけ、記入してください。)

結婚祝金 銀婚祝金	配偶者氏名		配偶者生年月日 (結婚祝金のみ)	年 月 日
	結婚年月日			
子の出生祝金	ふりがな		続 柄	
	子の氏名			
	生年月日	年 月 日		
子の入学祝金	生徒氏名		続 柄	
	小中学校名		生年月日	
還暦祝金	生年月日			
在会15年祝金	入会年月日			

上記の金額を領収しました。

年 月 日

事業所名  
または受領者名

印

※各給付事由の申請は、事由発生後すみやかに行ってください。

※必要書類一覧(裏面)を必ず確認して、書類を添付してください。(コピー可)

## 共済給付金一覧

	給付事由	金額(円)	必要書類
祝 金	会員の結婚	10,000	＜結婚年月日・続柄が確認できる証明書＞戸籍謄本（全部事項証明書）
	子どもの出生	10,000	＜生年月日・続柄が確認できる証明書＞戸籍謄本（全部事項証明書）
	子どもの小学校入学	10,000	
	子どもの中学校入学	10,000	
	子どもの中学校卒業※	10,000	
	会員の満20歳※	10,000	
	会員の銀婚（25周年）	10,000	＜続柄と結婚年数が確認できる証明書＞戸籍謄本（全部事項証明書）
	会員の誕生（満55歳）※	5,000	
	会員の還暦（満60歳）	10,000	
	会員の誕生（満65歳）※	5,000	
	会員の古希（満70歳）※	5,000	
	会員の喜寿（満77歳）※	5,000	
	会員の米寿（満88歳）※	5,000	
	サービスセンター在会15年	10,000	
	入院見舞金（1週間以上の入院）※	5,000	入院した期間が確認できる医療機関の書類

※はサービスセンター独自給付

○添付書類については、コピー可。

○入院見舞金は1年度に1回です。