

出産祝金交付申請書

公益財団法人日本教育公務員弘済会香川支部長殿

申請者氏名	職員番号 ()		印
所属名	所属コード ()		
出産年月日	年 月 日		
誕生者氏名	フリガナ		
振込先 ・公立学校共済組合員の「共済組合専用口座」の百十四銀行給与口座をご記入下さい。 ・組合員で無い方は、お持ちの百十四銀行（本人名義）をご記入下さい。 ・支店名、口座番号は、誤りの無いよう、通帳とご確認の上ご記入下さい。	百十四銀行	()支店	口座番号 普
	口座名義	フリガナ	

締め切り 5月～1月の奇数月(5,7,9,11,1月)の25日

交付 翌月20日

※育児休業中等の理由で、所属長証明が無い場合、母子手帳の「出生届出済証明」ページのコピーまたは、出生年月日の記載がある戸籍抄本等の証明書を添付して下さい。(コピー可)

- ・お子様のご誕生の際に、5,000円をお贈りします。
- ・ご夫婦とも福祉事業対象者の場合は、それぞれ申請書をご提出下さい。
- ・申請期間は、出産日より2年以内です。
- ・育児休業をされる方は、様式9の「育児休業等予定者の連絡票」の手続きをして下さい。
- ・福祉事業対象資格を有する教弘保険に加入した日以降が給付対象ですが、給付金の交付前に教弘保険が消滅（満期や解約等）されますと対象者資格を失い、申請は無効となりますので、給付金申請後、保険契約の手続きをする際には資格継続の有無にご留意ください。

所 属 長 証 明	
上 記 証 明 し ま す 。	
年 月 日	
所属名	
所属長	印

個人情報の取扱については、厳正に管理し、目的事業以外には利用しません。

弘済会担当欄(営業所)()