

傷病見舞金請求書

(県費・政令市)

整理
番号

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様				請求年月日				令和 年 月 日				
下記のとおり請求いたします。												
請求者(組合員)の記入欄	所属所コード						組合員番号					
	所属所名						TEL () -					
	フリガナ											
	組合員の氏名						氏			名		
	任用形態						任期付職員 ・ 再任用職員 ・ 臨時的任用職員 ・ 会計年度任用職員					
	加入年月						令和 年		月			
	生年月日						S H		年		月 日	
	請求期間(休職期間)						自 令和 年 月 日		至 令和 年 月 日			
	期間の変更(短縮)						自 令和 年 月 日		至 令和 年 月 日			
	所属所記入欄	減給の開始		令和 年 月 日 より				令和 年 月 日				
無給の開始		令和 年 月 日 より				令和 年 月 日						
期間の変更		令和 年 月 日 より				令和 年 月 日						

互 助 組 合 裁 定 欄 (記 入 不 要)											
給付年月			休職事由	給 付 金				処理日	調査		
				給付額	給付日	掛金額	振替日				
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					
令和	年	月分		円		円					

※ 期間の変更(短縮)をした場合は、再度ご提出ください。

- ・各種届出書の提出方法
この届出書は、所属所を経由して提出してください。(静岡県教職員互助組合事業の運営に関する細則第3条、第8条)
- ・個人情報の取扱について
傷病見舞金請求書の内容は、資格調査、給付額算定、傷病見舞金に係る給付金送金処理のために利用いたします。