

# 祝金給付申請書

年 月 日

(兼給付決定)

沼津市・清水町勤労者共済会 会長 様

事業所名

会員番号

					-				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

ふりがな

会員氏名

下記のとおり給付事由が発生したので、保険金の給付を申請します。

記

金 円

※給付事由(該当する欄に丸をし記入してください)

子の小学校入学	児童氏名		続柄	
	入学小学校名		生年月日	
子の中学校入学	生徒氏名		続柄	
	入学中学校名		生年月日	
会員の結婚	配偶者氏名		配偶者 生年月日	
	結婚年月日			
子の出生	ふりがな		性別	続柄
	子の名前		生年月日	
会員の成人祝	生年月日			

添付書類

結婚・・・戸籍謄本+会員カード(家族として登録するため)

出生・・・戸籍謄本または母子手帳(会員と子の氏名が記載されているもの)+会員カード(家族として登録するため)

各入学は4月2日より申請できます。