

様式第1号(4)

		<input checked="" type="radio"/> 組合員・任継組合員		所属コード 7 2 0 3 4 6 6
				職員番号 0 0 1 2 3 4 6 4
出 産 貸 付 申 込 書				
申込金額 5 0 0 , 0 0 0 円		※決定金額 , 0 0 0 円		
出 産 者	氏 名 青 森 花 子	続 柄 妻	被扶養者認定日 <small>(続柄が本人以外の場合に記入)</small> 令和 3 年 3 月 15 日	
	出 産 予 定 日 令和 4 年 12 月 3 日	妊 娠 8 カ月	<input checked="" type="radio"/> 単胎・多胎 (胎児の数: 1)	
(○)で 申 込 事 由 (○)で 開 示 する	① 出産予定日まで2月以内 (多胎の場合は4月以内) で費用が必要なため ② 妊娠4月以上で、医療機関等へ一時的な支払が必要なため (1の場合を除く)			
貸 付 限 度 額	5 0 万 円 × 胎児の数 (1) = 5 0 0 , 0 0 0 円			
受 取 金 融 機 関	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 支店 (口座番号 5 1 3 3 4 6 7)			
公立学校共済組合貸付規程に基づいて、上記の金額を借り受けたいので申し込みます。 令和 4 年 11 月 4 日 公立学校共済組合 青森 支部長 殿				
申 込 人	組 合 員 又 は 任 意 継 続 組 合 員	所 属 所 名 青森市立新町小学校 (TEL) 017-734-XXXX		
		組 合 員 証 又 は 任 意 継 続 組 合 員 証 記 号 番 号 公立青森 0 1 2 3 4 6 4		
	組 合 員 又 は 任 意 継 続 組 合 員 資 格 取 得 年 月 日 平成 30 年 4 月 1 日			
	現 住 所 〒 030 - 0101 青森市山手六丁目3-1 (TEL) 017-799-XXXX	職 名 フリガナ アオモリ サブロウ		
教 諭 氏 名 青 森 三 郎 (印)			満 28 歳	
上記の記載は、事実と相違ないことを証明します。 令和 4 年 11 月 4 日 <input checked="" type="radio"/> 自書すること 所属所名 青森市立新町小学校 所属所長名 共 済 二 郎 (印)				

- 注意 (1) ※印の欄は記入しないこと。
 (2) 妊娠4月以上とは、85日以上をいう。
 (3) 所属所長の印章は、公印とすること。(任意継続組合員は、この欄は必要としない。)
 (4) 申込人は、自書すること。