

		組合員・任継組合員		所属コード	
				職員番号	
<b>出 産 貸 付 申 込 書</b>					
申込金額		千円		※決定金額	千円
出 産 者	氏名		続柄	被扶養者認定日 (続柄が本人以外の場合に記入)	年 月 日
	出産 予定日	年 月 日		妊娠 か月	単胎・多胎(胎児の数: )
(○で囲む) 申込事由	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	出産費・家族出産費( 千円) × 胎児の数( ) = 千円				
受取金融機関	銀行 支店(口座番号 )				
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 年 月 日 公立学校共済組合岩手支部長 様					
申 込 人	組 合 員 又は 任意継続組合員	所 属 所 名	(Tel)		
		組合員証又は任意継続組合員証記号番号			
	組合員又は任意継続組合員資格取得年月日		年 月 日		
	現 住 所	〒 (Tel)			
	職 名	フリガナ			満 歳
	氏 名	印			
上記の記載は、事実に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 所属所名 所属所長名 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。