

				組合員・任継組合員		所属コード			
						職員番号			
出 産 貸 付 申 込 書									
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)				
			組合員又は任意継続 組合員記号番号						
	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、事実と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。