

様式第 1 号（4）

				組 合 員・任 継 組 合 員		所 属 所 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 日		年 月 日		妊 娠 か 月		単 胎 ・ 多 胎 (胎 児 の 数 :)		
申 込 事 由 (○ で 囲 む)		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 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									
公立学校共済組合大分支部長 殿									
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		年 月 日				
	現 住 所		〒 (TEL)						
	職 名		フリガナ						
			氏 名		満 歳				
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。