

様式第1号 (1)

申込番号 第 号		所属コード ●●●●●●	
●●●●●●		職員番号 ●●●●●●	
貸付区分 (○で囲む)		新規・借替	
申込金額 2,000,000円		※決定金額 円	
内訳 毎月償還 1,000,000円		内訳 毎月償還 円	
ボーナス償還 1,000,000円		ボーナス償還 円	
給料月額 372,112円		貸付種別	
基本給+調整額+教職調整額		一般貸付け 円	
給料月額の10分の3に相当する額 111,633円		特別貸付け 円	
給料月額の10分の6に相当する額 223,267円		住宅貸付け 18,636円	
希望する償還回数 毎月償還 120回		介護構造部分の貸付け 円	
ボーナス償還 20回		住宅災害貸付け 円	
申込事由 車の購入		教育貸付け 円	
対象者氏名 続柄( )		災害貸付け 円	
入学又は修学する学校名 (教育貸付けの場合のみ記入)		医療貸付け 円	
受取金融機関 共済・互助教職員専用口座		結婚貸付け 円	
団体信用生命保険(教育貸付けの場合のみ○で囲む)		葬祭貸付け 円	
適用・非適用		合計 18,636円	
教育貸付け申込みの場合、団体信用生命保険の適用・非適用のいずれかに○をする。適用を希望する場合、別途「団信適用申込書」(複写式)の提出が必要です。用紙は支部に請求してください。		給与支給機関 佐賀県	
平成 ●●年 ●●月 ●●日		公立学校共済組合 佐賀 支部長 殿	
所属所名 ●●市立●●中学校 (Tel)0952-25-●●●●		現住所 〒840-●●●●	
現住所 佐賀市城内●-●-● (Tel)0952-26-●●●●		組合員資格 昭和 ●●年 4月 1日	
取得年月日 平成 ●●年 4月 1日		職名 教諭 フリガナ コウリツ マナブ	
氏名 公立 学 印		満●●歳	
上記の記載は、事実と相違ないこと 氏名は自署し、認印を押印する		平成 ●●年 ●●月 ●●日	
所属所名 ●●市立●●中学校		所属所長名 佐賀 一郎 公印	

申込金額の1/2以内  
(50万円単位)

当共済組合の同一種別の既貸付がある場合、「借替」となる。今回の申込金額から未償還元利金を控除して送金する。

借受中の貸付金の償還額

申込時点で借受中の当共済組合の貸付けについて記入する

毎月償還回数の1/6以内

教育貸付け申込みの場合、団体信用生命保険の適用・非適用のいずれかに○をする。適用を希望する場合、別途「団信適用申込書」(複写式)の提出が必要です。用紙は支部に請求してください。

氏名は自署し、認印を押印する

提出必須書類(5点): ①貸付申込書、②借用証書、③個人情報に関する同意書、④借入状況等申告書、⑤直近の給与明細の写。このほか、それぞれの貸付け種別に応じた添付書類が必要です。

申込期限: 毎月25日必着(25日が休日等の場合はその直前の平日までに必着のこと。なお、書類不備の場合、翌月の貸付審査分となり送金日が月単位で遅れます。期日に余裕をもって書類を提出して下さい)

送金日: 翌月25日(申込期限までに書類完備の場合のみ。なお、送金日が休日等の場合は直後の金融機関営業日が送金日になります)