

様式第1号（1）

										所属所コード				
										職員番号				
申込番号 第 号										貸付区分（○で囲む）				審 査
一般・特別・教育・災害 貸付申込書 医療・結婚・葬祭（○で囲む）										新 規 ・ 借 換				
申込 金額	円	内 訳	毎月償還	円		※決定金額	円	内 訳	毎月償還	円		受 付		
			ボーナス償還	円					ボーナス償還	円				
給 料 月 額			円		借 受 中 の 貸 付 金 の 償 還 額	貸 付 種 別		毎月償還	ボーナス償還					
給料月額の10分の3に相当する額			円			一 般 貸 付 け		円	円					
給料月額の10分の6に相当する額			円			特 別 貸 付 け		円	円					
希望する償還回数			毎月償還	回		住 宅 貸 付 け		円	円					
申 込 事 由						介護構造部分の貸付け		円	円					
対 象 者 氏 名			続柄()			住宅災害貸付け		円	円					
入学又は修学する学校名 (教育貸付けの場合のみ記入)						教育貸付け		円	円					
受 取 金 融 機 関			共済・互助教職員専用口座			災害貸付け		円	円					
						医療貸付け		円	円					
						結 婚 貸 付 け		円	円					
					葬 祭 貸 付 け		円	円						
					合 計		円	円						
団体信用生命保険(教育貸付けの場合のみ○で囲む)			適 用 ・ 非適用											
公立学校共済組合貸付規程に基づいて、一般貸付保険の適用を受けることとし、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 佐賀 支部長 殿														
申 込 人	所 属 所 名		(Tel)											
	現 住 所		〒 (Tel)											
	組 合 員 資 格 取 得 年 月 日		昭和・平成・令和 年 月 日											
	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)給料月額の欄は、申込みのときにおける給料(調整額及び教職調整額を含む。)を記入すること。
(3)対象者氏名の欄は、一般貸付け以外の貸付けで、申込事由対象者が申込人以外の人に記入すること。
(4)申込人は、自書すること。
(5)所属所長の印章は、公印とすること。