

結 婚 祝 金 請 求 書

私は、結婚祝金を請求します。

提出日 20 年 月 日

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

所 属 所 名 (現職会員のみ記入)					
現 住 所 (継続会員のみ記入)					
フリガナ				会 員 コード	
会 員 名	旧姓 () 印				
婚 姻 届 出 日	20 年 月 日				
所 属 長 証 明	上記の通り相違ないことを証明します。 (所属所名) (職 名) (名前) 職印				

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

- 給付金は、共助会へあらかじめ登録済みの給付金等受取口座へ送金されます。
- なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。
- ※ 給付金等受取口座の登録がない方は、共助会よりお問い合わせをする場合があります。
- ※ 上記口座の名義変更をされた場合は、給付金等受取口座報告用紙も提出してください。

(注)

- 夫婦とも会員の場合は、双方請求できます。
- 婚姻届出日のわかる書類（婚姻届・受理証明書・戸籍抄本等）のコピーを添付していただくか、または所属長証明で請求できます。
- この請求書で会員情報の改姓名変更をします。
- 会員期間が1年未満の臨時的任用職員については2万円とします。
- 記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

《共助会記入欄》

備 考		給付率	給 付 金 額				
☐ 臨時的任用職員 入会年月日 年 月 日		☐ 100% ☐ ()%	☐ 20,000円 ☐ 40,000円				
受 付 日		理事長	専 務	常 務	部 長	係	
支 払 日							