

所属コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

入 学 祝 金 請 求 書

給 付

横浜市職員厚生会

横浜市職員厚生会長

入学祝金として下記金額を請求します。

職員番号								請求年月日	令和	年	月	日
所属名	局・区 課											
フリガナ												
会員氏名 (戸籍名)												
フリガナ								生年月日	平成 令和	年	月	日生
入学児童 氏 名												
入学年月 校 種	令和 年 月 入学							※該当する請求内容にチェックください。 ☐ 小学校 ☐ 中学校				
請求金額	¥15,000.－											

【給付金の振込先】

① 原則、給与口座へ支給（給与明細をご確認ください）

※本市職員及び教育職員に限り、無給休職中の場合も給与口座へ支給します。
（口座情報の提出は不要です）

② 次のいずれかに該当する場合は、指定口座へ支給（☐欄にチェックください）

- ・無給休職中の非常勤職員
- ・無給休職中の市立大学、病院経営本部に属する職員
- ・市立大学、病院経営本部等に属する嘱託員（給与支給の有無を問わない）
- ・退職者

☐ 次の情報が確認できる通帳又はインターネットバンキング画面の写しを添付しました。

- ①銀行名 ②支店名又は支店番号 ③預金種目（普通預金に限る）
④口座番号 ⑤口座名義カナ表記（本人名義に限る）

【所属福利厚生担当課決裁欄】

上記申請内容を確認しました。

所属長	課 長	係 長	係 員

【対象となる続柄】

会員の実子、養子並びに会員が養育する子に準ずる者及びその他の被扶養者です。
なお、実子及び養子以外の方については、事前に厚生会へご連絡ください。