様式第1号(第５条関係)

慶弔見舞金給付申請書

年　　月　　日

一般社団法人草津市勤労者福祉サービスセンター 理事長　様

会員番号	
入会年月日	年　　月　　日
会員期間	年　　ヶ月
会員氏名	
事業所名	

このたび下記のとおり慶弔見舞事由が発生しましたので、一般社団法人草津市勤労者福祉サービスセンター 共済金給付規程第５条の規定により慶弔見舞金を支給されたく証明書を添えて申請します。

1. 慶弔見舞事由

2. 発生年月日　　年　　月　　日

3. 慶弔見舞金額

円

様式第２号(第５条関係)

慶弔見舞事由証明書

会員番号		会員氏名		
慶弔見舞事由	証　明　内　容			
出生	子の氏名		生年月日	年　月　日
結婚	配偶者氏名			
	婚姻届提出日	年　月　日		
入学	小学校	子の氏名		
		学校名		
	中学校	子の氏名		
		学校名		
成人	生年月日	年　月　日		
還暦	生年月日	年　月　日		
高年齢(70歳)	生年月日	年　月　日		
銀婚・ルビー婚・金婚	配偶者氏名			
	婚姻届提出日	年　月　日		
国家資格取得	資格内容		取得日	年　月　日
傷病	傷病名			
	給付対象期間	年　月　日～　年　月　日(　日間)		
住宅火災	該当者氏名			
	発生日	年　月　日		
会員・家族死亡	死亡者氏名	男・女　(歳)		
	会員との関係	本人・父・母(実・養・同居の義)・配偶者・子		
	死亡年月日	年　月　日	生活区分	同居・別居
退職	年　月　日	年　月　日	会員期間	年

上記のとおり慶弔見舞事由のあったことを証明します。

年　　月　　日

事業所名

事業主