

給付種類		証明事項		証明の方法及び添付資料
結婚祝金	婚姻届出年月日	年 月 日		所属長の証明印。所属長の証明印がとれない場合は、全部事項証明(戸籍謄本)または個人事項証明(戸籍抄本)のいずれかを添付すること。
	配偶者氏名			
出産祝金	出産年月日	年 月 日		所属長の証明印。所属長の証明印がとれない場合は、医療機関等から交付される出産費用の領収・明細書のコピー、出生児の全部事項証明(戸籍謄本)または個人事項証明(戸籍抄本)のいずれかを添付すること。
	出産児氏名			
傷病見舞金	欠勤期間	年 月 日から 年 月 日まで		所属長の証明印。
	病名			
香華料	死亡年月日	年 月 日		所属長の証明印。所属長の証明印がとれない場合は、住民票除票。(ただし、会員または配偶者の子が、妊娠4ヶ月以上の死産であったときは、妊娠期間を記載した医師または助産師の証明書または母子健康手帳(当該事象が記載されたページ)のコピーのいずれかを添付すること。)
	死亡者氏名	続柄	本人・配偶者・子 実父母・同居の義父母	
災害見舞金	発生年月日	年 月 日		被災証明書(対象:火災、交付:消防署)または罹災証明書(対象:風水害等、交付:各区役所)、および状況写真。
	災害状況			

※ 該当する給付種類を○印で囲むこと。

※ 会員期間が1年未満の者は給付対象外。

証 明 欄	所属長証明(補職名を必ず明記) 年 月 日
	㊟

給付種類		証明事項		証明の方法及び添付資料
結婚祝金	婚姻届出年月日	年 月 日		所属長の証明印。所属長の証明印がとれない場合は、全部事項証明(戸籍謄本)または個人事項証明(戸籍抄本)のいずれかを添付すること。
	配偶者氏名			
出産祝金	出産年月日	年 月 日		所属長の証明印。所属長の証明印がとれない場合は、医療機関等から交付される出産費用の領収・明細書のコピー、出生児の全部事項証明(戸籍謄本)または個人事項証明(戸籍抄本)のいずれかを添付すること。
	出産児氏名			
傷病見舞金	欠勤期間	年 月 日から 年 月 日まで		所属長の証明印。
	病名			
香華料	死亡年月日	年 月 日		所属長の証明印。所属長の証明印がとれない場合は、住民票除票。(ただし、会員または配偶者の子が、妊娠4ヶ月以上の死産であったときは、妊娠期間を記載した医師または助産師の証明書または母子健康手帳(当該事象が記載されたページ)のコピーのいずれかを添付すること。)
	死亡者氏名	続柄	本人・配偶者・子 実父母・同居の義父母	
災害見舞金	発生年月日	年 月 日		被災証明書(対象:火災、交付:消防署)または罹災証明書(対象:風水害等、交付:各区役所)、および状況写真。
	災害状況			

※ 該当する給付種類を○印で囲むこと。

※ 会員期間が1年未満の者は給付対象外。

証 明 欄	所属長証明(補職名を必ず明記) 年 月 日
	㊟