

# 記入例

## 子の小・中学校入学祝金の給付申請をする場合

申請日	令和	4年	5月	6日
受付日		*年	月	日

委任日以降の日付

(宛先) 高松市長

### <添付書類>

- ・就学通知書の写し
  - ・子の住民票の写し
  - ・子の戸籍謄本の写し
  - ・子の健康保険証の写し
  - ・生徒手帳の写し
- ※いずれか1点

申請者 被共済者番号 **0,035**  
 被共済者氏名 **栗林 公一**  
 (遺族氏名)  
 上 記 加入者番号 **1,2320**  
 代 理 人  
 住 所 **高松市番町一丁目8番15号**  
 事業所名 **香川産業株式会社**  
 代表者氏名 **代表取締役 香川二郎**

高松市中小企業  
勤労者福祉共済事業

### 給付金給付申請書

次のとおり、給付金の給付を受けたいので、高松市中小企業勤労者福祉共済事業の給付金給付申請書1項の規定により関係書類を添えて提出します。

給付種類と金額を記入してください。  
 金額の訂正は一切できません。誤った場合は、再度、書類を書き直してください。

給付金の種類	中学校入学祝金										
給付金の額	10,000円										
給付対象者 結婚(配偶者) 出産(出生児) 入学(入学) 死亡(死亡者) の場合のみ記入	氏名	姓	栗林 園太				名	性別	①男・2女		
	生年月日	平成	22	年	1	月	1	日	続柄	子	*
	事実発生日	令和	4	年	4	月	1	日	親族番号	*	
傷病見舞金	傷病名	業 自									
	区										
災害見舞											
永年勤続慰労金											
勤労青少年奨学金 技能修得奨学金	学校名				履修年限	年制	入学年月				
	学 部 名				在学年	年・回生	年月				
退職せん別金	被共済者資格取得年月日				年	月	日	被共済者期間			
	退職年月日				年	月	日				

① 給付金の対象となる児童の氏名、性別、生年月日、続柄(二子)を記入してください。  
 ② 事実発生日は、入学日に関わらず4月1日と記入してください。

欄は記入しないでください。

### 委任状

受任者住所 **高松市番町一丁目8番15号**  
 事業所名 **香川産業株式会社**  
 代表者氏名 **代表取締役 香川二郎**

委任者欄に被共済者(=従業員)の押印をしてください。

私は、上記の者を代理人と定め、上記給付金の申請(請求)及び受領に関する権限を委任する。

令和4年 5月 1日

委任者住所 **高松市桜町二丁目3-4**  
 被共済者氏名 **栗林 公一**  
 (遺族氏名)

栗林

事実発生日以降を記入してください。

給付理由の生じた日から起算して3か月を超えた日に申請する場合は、遅滞理由書の提出が必要です。