

慶弔金請求書 入学 記入見本

(公財)札幌市中小企業共済センター 宛

慶弔金請求書

※下記の慶弔項目に該当する事実が発生したので請求します。また、私は右記の者を代理人と定め、慶弔金の受領を委任しますので、会費（掛金）引去金融機関口座に振り込んでください。なお、本件請求にあたり、添付書類等に要配慮個人情報（傷病名、症状、治療内容、治療経過、既往症、後遺障害等）が記載されている場合は、それらの情報を右記の者および貴センターが取得することに同意します。

① 企業番号										② 会員番号					③ 福利資格取得					⑤ 慶弔項目					⑥ 事実発生日(該当日)					⑩ 傷病による欠勤期間				
0 1 2 3 4 5										0 0 1 2 3 4 5					西暦 2 0 2 4 年 1 月 0					<input type="checkbox"/> 二十歳 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 出産 <input checked="" type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 永年勤続 <input type="checkbox"/> 勤5年 <input type="checkbox"/> 勤10年 <input type="checkbox"/> 勤15年 <input type="checkbox"/> 勤20年 <input type="checkbox"/> 還暦 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 死亡					西暦 2 0 2 5 年 0 4 月 0 1 日					※傷病の請求時は必ずご記入ください。 (西暦) 年 月 日より (西暦) 年 月 日まで				
フリガナ 6 フクリ キョウミ										福利 共一郎					※ご署名(自筆)の場合は右へのご捺印は不要 福利 共一郎 性別 女					④ 会員氏名 (上記※同意者) 結婚で姓が変わった場合 旧姓 会員本人死亡の場合の受取人 氏名					④ 企業情報 所在地 札幌市中央区北1条西2丁目 企業名 株式会社 ●●● 企業代表者 (共済契約者) 慶弔 太郎 ※企業代表者の印は、当共済制度への届出印(共済契約印)を押印ください。 下記の事実と相違ないことを証明します。									

⑨ 下記⑦～⑨は、結婚(配偶者) 出産(出生児) 入学(入学児) 死亡(死亡者) についてのみに記入してください。

⑦ 氏名		カタカナで記入ください		⑧ 生年月日		⑨ 続柄	
フリ		キョウミ		西暦 2 0 1 8 年 0 6 月 1 日		子	

注意事項

- 請求期限は、該日より1年以内(センター必着)です。
- 市町村発行の証明書類は、該日以降の発行後3カ月以内のものをご用意ください。
- 証明書類が複数ページになる場合は、全ページが必要です。

- 【記入箇所】**
- ①企業番号、会員番号記入
 - ②福利資格取得日記入
 - ③会員氏名記入
 - ④会員の個人印
男・女のどちらかに○をつける
 - ⑤企業情報記入
 - ⑥企業の届出印
 - ⑦入学に☑をつける
 - ⑧入学日を記入
※4月入学であればその年度の4月1日
 - ⑨お子様の氏名(カタカナ)・生年月日・続柄 記入
※続柄は「子」

着日

番号

25. 08.

【入学祝金 証明書類について】

下記のうちいずれか一つをご用意ください。(コピー可)

いずれの証明書類も、お子様のお名前・生年月日、会員様との関係性が確認できる記載内容であることが必要です。

●入学通知書

- ・保護者名(宛名)が会員本人の場合に限る

見本 * 学校提出前にコピー等の控えを取得してください。

入 学 通 知 書		郵便はがき				
下記の指定校に入学されるよう通知します。		<input type="radio"/> 郵便局 <input checked="" type="radio"/> 料金後納郵便				
入学生徒名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">共済 次郎</td> <td style="width: 20%;">性別</td> <td>男</td> </tr> </table>	共済 次郎	性別	男	000-0000	
共済 次郎	性別	男				
生年月日	平成25年(2013)6月1日	〇〇市福林区△△丁目1-1				
入学指定校	△△市立〇〇〇中学校					
入学受付日	令和8年(2026)4月1日(水曜日) 午後〇時					
入学式	令和8年(2026)4月〇日(△曜日) 時刻は各学校からお知らせします。					
令和8年(2026)1月〇〇日(△曜日)		(保護者)				
△△市教育委員会		共済 太郎				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 会 教 〇 之 育 〇 印 委 員 市 </div>		*****				

会員氏名が記載されていることをご確認ください。記載がない場合(会員の配偶者様のお名前が記載されている場合)は、他の証明書類をご提出ください。

●母子手帳の1ページ目

- ・出生届出済証明のページで、上部の保護者欄が記入されているもの

* 1ページ目全体が確認できるものをご提出(添付)ください。

* 母子手帳の表紙ではお受けできません。

子の保護者欄に会員氏名が記載されていることを確認してください。

見本

●この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください●

続柄	ふりがな氏名	生年月日(年齢)	職業
母(妊婦)	福利 共子	S60年10月15日生(32歳)	会社員
子の父	福利 共男	S58年12月20日生(33歳)	団体職員
子の保護者		年 月 日生(歳)	
居住地	札幌市中央区北〇条西△丁目1-1 電話 011-221-3061		
	電話		
	電話		
出生届出済証明			
子の氏名	福利 共一郎		男・女
出生の場所	北海 都(道)府県 札幌 市区町村		
出生の年月日	平成25年 6月15日		
上記の者については 出生の届出があったことを証明する。			
■■ 市区町村長 ■■			<div style="border: 2px solid red; width: 40px; height: 40px; display: inline-block;"></div> 印

公印

●戸籍謄本（子の抄本）

- ・複数ページにわたる場合は全ページ、発行後3ヵ月以内のもの

●家族全員の住民票

- ・世帯主名と続柄の記載があるもの
- ・複数ページにわたる場合は全ページ、発行後3ヵ月以内のもの

●子の住民票

- ・世帯主が会員本人の場合に限る
- ・世帯主名と続柄の記載があるもの
- ・発行後3ヵ月以内のもの

*会員の配偶者様が世帯主の場合、会員様との関係性が確認できないためお受けできません。他の証明

書類をご提出ください。



慶弔金では法令上、個人番号の取得は行っておりませんので、住民票に個人番号が記載されている場合は、マスキングしていただきご提出（添付）ください。

●子どもの医療費受給者証

- ・生計維持者（保護者、被保険者等）が会員本人の場合に限る
- ・生計維持者（保護者、被保険者等）が確認できるよう、見開きで写しを取ってください
- *会員様が生計維持者(保護者)等として記載がない場合は、会員様との関係性が確認できないためお受けできません。他の証明書類をご提出ください。

●健康保険資格確認書

- ・被保険者が会員本人の場合に限る
- *会員の配偶者様が被保険者の場合、会員様との関係性が確認できないためお受けできません。他の証明書類をご提出ください。