

慶弔給付金申請書兼証明書

一般財団法人
おおいた勤労者サービスセンター 御中

申請日 年 月 日
※必ず給付事由が発生してから申請してください。
(事前の受付はできません。)

下記の事由があったことを証明し、申請します。
本申請に関する個人情報、給付金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

事業所番号	事業所名	印
	代表者名	

該当項目を○で囲んだ上、必要事項をご記入ください。 **1枚に2名様まで記入することができます。**

会員番号	本人・家族死亡	会員本人傷病休業	結 婚
会員氏名 男・女	①本人(65歳以上) ②本人(65歳未満) ③配偶者 ④子 ⑤父母 ⑥義父母	①30日~59日 ②60日~89日 ③90日~119日 ④120日以上	フリガナ 【配偶者氏名】 (旧姓:)
	【休業期間】 年 月 日 ~ 年 月 日	【傷病名】	【配偶者生年月日】 年 月 日 【婚姻年月日】 年 月 日
事由確定(発生)日 年 月 日	【死亡者氏名】 男・女		子の出生・子の入学 ①出生 ②小学校入学 ③中学校入学
給付金	会員本人(20歳・還暦・勤続・結婚記念)		フリガナ 【子氏名】 男・女
	①20歳 ②還暦 ③勤続15年 ④勤続20年 ⑤勤続25年 ⑥勤続30年 ⑦勤続35年 ⑧勤続40年 ⑨銀婚(25周年) ⑩珊瑚婚(35周年) ⑪金婚(50周年)		【子生年月日】 年 月 日

会員番号	本人・家族死亡	会員本人傷病休業	結 婚
会員氏名 男・女	①本人(65歳以上) ②本人(65歳未満) ③配偶者 ④子 ⑤父母 ⑥義父母	①30日~59日 ②60日~89日 ③90日~119日 ④120日以上	フリガナ 【配偶者氏名】 (旧姓:)
	【休業期間】 年 月 日 ~ 年 月 日	【傷病名】	【配偶者生年月日】 年 月 日 【婚姻年月日】 年 月 日
事由確定(発生)日 年 月 日	【死亡者氏名】 男・女		子の出生・子の入学 ①出生 ②小学校入学 ③中学校入学
給付金	会員本人(20歳・還暦・勤続・結婚記念)		フリガナ 【子氏名】 男・女
	①20歳 ②還暦 ③勤続15年 ④勤続20年 ⑤勤続25年 ⑥勤続30年 ⑦勤続35年 ⑧勤続40年 ⑨銀婚(25周年) ⑩珊瑚婚(35周年) ⑪金婚(50周年)		【子生年月日】 年 月 日

≪給付金申請に伴う必要添付書類(コピー可)≫

- 結 婚 祝 金 戸籍抄本、婚姻届受理証明書
- 出 生 祝 金 母子手帳、出生届、マイナンバーカード、個人番号通知書等、お子様の氏名・生年月日が確認できる書類
- 入 学 祝 金 入学通知書、生徒手帳、在学証明書、マイナンバーカード等、お子様の氏名・生年月日が確認できる書類
- 傷病見舞金 医師の診断書等、傷病状況が確認できる書類
- 死亡弔慰金 本人死亡の場合：医師の死亡診断書、除籍抄本等、死亡年月日の確認ができる書類
親・子死亡の場合：会葬御礼のハガキ、戸籍謄本等、死亡年月日と会員と死亡者の続柄が確認できる書類

受付年月日	年	月	日
給付年月日	年	月	日

※申請書のFAX受付はできません※