

介護休暇給付金申請書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

会員（請求者）氏名

私は、このたび介護休暇の承認を受け、下記のとおり休暇をとりましたので、貴会の介護休暇給付金交付要領に基づき申請します。

記

決定金額	※	円	申請金額	※	円
所属コード		所属名			
職員番号		氏名			
標準報酬額		円	共済組合 介護休業手当金	該当	・ 非該当
介護休暇期	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()				
(上記期間のうち) 給付金 申請期間	自	令和 年 月 日 ()	日間		
	至	令和 年 月 日 ()			

【 注意事項 】

- (1) ※印の欄は記入しないこと。
- (2) この申請書を提出するときは、「出勤簿（写）」を添付すること。
- (3) 給付金申請期間には、半日の休暇及び時間単位の休暇は含めないこととする。
- (4) 届出口座を変更した場合は、必ず、共済組合山口支部に「受取金融機関変更申出書」を提出のこと。口座解約や名義相違等により再振込となった際、手数料をご負担いただく場合があります。