



小学校入学祝金申請書

様式3-①

日野自動車福祉共済基金 理事長 殿
下記のとおり給付金を申請します。

提出日
年 月 日

会社名	出向先（出向者のみ記入）

注1）太枠内のみ記入してください
注2）日野自動車以外の方は下記振込口座記入欄にも記入して下さい

事業所※	所属名	部門コード	職番
<input type="checkbox"/> 日野 <input type="checkbox"/> 羽村 <input type="checkbox"/> 新田 <input type="checkbox"/> 古河 <input type="checkbox"/> その他() ※日野自動車の方は□に✓点を付けてください			

住民票記載氏名 (フリガナ)
(印)

小学校入学児名	生年月日	続柄
(フリガナ)	年 月 日	
(フリガナ)	年 月 日	

- (注記) 1. 入学祝金給付の対象は、小学校の入学時のみです。また申請時期は入学後です。
2. 添付書類は原則として不要ですが、必要と認められた場合は所要の書類を申請よりすみやかに提出してください。
3. 両親が共に会員の場合は、双方に給付されます。
4. 給付金の振込は申請書提出月の翌月 18 日に給与口座へ振込（休日の場合は翌営業日）します。（振込の通知はいたしません）
5. 本申請書に記入された個人情報、本申請書に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

(振込口座記入欄) ※関連会社の会員の方は下記の振込先に記入して下さい

給付金額	百	拾	万	千	百	拾	円
振込銀行	<input type="checkbox"/> 銀行 支店 <input type="checkbox"/> 信用金庫						
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座番号				
受取人	フリガナ						
	氏名						

≪提出経路≫ 日野自動車：本人 → 所属庶務 → 共済基金支部（労組支部） → 共済基金本部
関連会社：本人 → 各社担当者 → 共済基金本部

共済基金本部（事務局）			基金支部	該当所属長		
役職理事	事務局長	担当	支部長	グループ長・課長	工長	職長