この書類は入力してプリントアウトしたのち、契約者氏名の漢字欄への自署が必要です。
また、機械で読み取りますので、点検時は枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

総合(慶弔)共済 申告書 兼 団体証明書
(共済金請求書別紙)

〈共済金請求に伴う個人情報（要配慮個人情報を含む）の取り扱いについて〉
①共済金請求書や添付いただいた書面に記載されている個人情報等は、法律に定められた場合を除き、共済金支払等に関する業務や当組合およびこくみん共済 coopの事業・各種商品・サービスの案内等の目的に利用し、他の目的には利用いたしません。
②前記個人情報は、当組合が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは内部にて定めたルールに従い責任を持って処分します。

慶弔

契約者→団体→生活協同組合へ

▼必要事項を正確に記入してください。

契約者(組合員)	〈自署〉 契約者氏名（フリガナも必ず記入してください。） フリガナ / 氏 / 名	生年月日 (西暦) 年 月 日

共済金の種類	証明内容			
死亡弔慰金 (12･13･14)	該当者氏名 フリガナ / 氏 / 名	生年月日 (西暦) 年 月 日	性別 □1. 男 □2. 女	
	契約者との続柄（該当するものを選択してください。） □父母(配偶者の父母含む) □配偶者 □子(妊娠7カ月以上の死産含む)	死亡年月日 (西暦) 年 月 日		
傷病見舞金 (87･84･83･89･82)	傷病名			
	休業期間	(西暦) 年 月 日 ～ (西暦) 年 月 日		
	休業期間	(西暦) 年 月 日 ～ (西暦) 年 月 日		
	休業期間	(西暦) 年 月 日 ～ (西暦) 年 月 日		
	病院名	電話番号 ( )		
結婚祝金 (31) 銀婚祝金 (32)	配偶者氏名 フリガナ / 氏 / 名	生年月日 (西暦) 年 月 日	婚姻届提出日 (西暦) 年 月 日	
	事由（該当するものを選択してください。） □1．結婚 □2．銀婚記念	婚姻届出役所名（事由が「1.結婚」の場合のみ記入してください。）		
出生祝金 (41)	子の氏名 フリガナ / 氏 / 名	生年月日 (西暦) 年 月 日		
就学祝金 (51･52･53･54)	子の氏名 フリガナ / 氏 / 名	学校名 (□1.小学校 □2.中学校 □3.高校 □4.大学(短大･専門学校を含む))		
	生年月日 (西暦) 年 月 日	入学年月日 (西暦) 年 月 日		
勤続祝金 (71･72･73)	団体所属期間 (西暦) 年 月 日から加入	勤続（□10・□20・□30）年		
退職餞別金 (61)	団体所属期間 3年以上 □1.あり □2.なし	退職年月日 (西暦) 年 月 日		
	退職事由 □1．定年退職 □2．その他退職（ ）			
備考				

上記の共済金請求に該当する事由があったこと および 契約者(組合員) に上記の共済金請求の意思があることを証明します。

年 月 日

県番号	団体番号	組合員番号
32	01060	

団体名 **鳥取市役所職員労働組合**

代表者名 **執行委員長 川守田 英明** 印

記入にあたってのご注意

以下の注意事項等をご確認のうえ、所定欄の必要項目を正確にご記入ください。

共済金の種類	支払事由・注意事項など
死亡弔慰金	・契約者のご家族(配偶者・子※1・父母)が死亡された場合にお支払いします。 ・該当の方の氏名、生年月日、性別、契約者との続柄、死亡年月日を記入してください。 ※1：妊娠7ヶ月(24週目)以上の死産の場合も含みます。
傷病見舞金	・契約者が傷病により休業された場合にお支払いします。 ・傷病名、休業期間※1、病院名および病院の電話番号を記入してください。 ※1：休業期間とは、就業不能で、かつ医師によって治療を受けた期間をいいます。 休業の開始日と終了日の間に就業期間が含まれる場合は、行を分けながら、休業の期間のみを記入してください。
結婚祝金 銀婚祝金	・契約者のご結婚、銀婚記念の際にお支払いします。 ・配偶者の氏名、生年月日、婚姻届提出日※1、事由（結婚または銀婚記念)、および結婚の場合は婚姻届を提出された市区町村役所名を記入してください。 ※1：婚姻届提出日とは、結婚式を挙げた日ではありません。
出生祝金	・契約者のお子様の出生時にお支払いします。 ・お子様の氏名、生年月日を記入してください。
就学祝金	・お子様の氏名、生年月日、入学年月日、学校名、入学された学校の区分を記入してください。 ・契約者と同一生計のお子様が、「学校教育法」にもとづく小学校・中学校・高校・大学（短期大学・専門学校を含む）またはこれと同程度の教育段階の学校（教育施設）へ入学された際にお支払いします。
勤続祝金	・契約者が、団体に一定期間所属された場合にお支払いします。 ・団体所属期間（加入年月日、勤続年数）を記入してください。
退職餞別金	・契約者が団体に3年以上所属のうえ、退職される際にお支払いします。 ・退職年月日、退職事由を記入し、所属期間を選択してください。

＜その他＞

1．複数の方について同時に同じ支払事由が発生した場合は、お手数ですが複数枚のご記入をお願いします。ただし、双子以上の死産の場合はその旨を備考欄に記入のうえ、1枚のみご提出ください。

2．住宅災害見舞金、契約者ご本人の死亡弔慰金・重度障害見舞金の請求では、本紙は使用いただけません。別途、提出書類が必要となります。また、その他の請求でも、加入口数や契約内容によって請求事由を証明可能な書類の添付が必要となることがあります。ご不明点がございましたら生活協同組合までお問い合わせください。

＜団体のご担当者様へ＞

団体名・代表者名のご記入および押印をお願いいたします。