

## 記入例

## 育 児 休 業 支 援 手 当 金 請 求 書

				決定額	※					円
組合員等記号・番号	401-XXXXXXX		組合員氏名	防衛 花子		所属部局課 (部隊名) 連絡先電話番号	〇〇課 XXX-XXXX-XXXX (内線 XXXXX)			
請求期間	〇〇〇〇年 〇月 〇日 から 〇〇〇〇年 〇月 〇日 まで		標準報酬	〇級 〇〇〇千円 (月額)		請求金額	円			
人事担当者の証明	育児休業等を承認した期間			年 月 日 から 年 月 日 まで						
	上記育児休業等に係る子の生年月日			年 月 日						
	上記のとおり相違ありません。									
令和 年 月 日			官 職 証 明 者 氏 名							
上記のとおり請求します。 防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿 年 月 日				〒XXX-XXXX 東京都新宿区市谷本村町5-1 請 求 者 住 所 氏 名 防衛 花子						
令和 年 月 日 から 年 月 日 まで出勤しなかった期間に対して、次の金額の報酬を支払ったことを証明する。										
年 月 日		間	割	円	年 月 日					
年 月 日		間	割	円	官 職					
年 月 日		間	割	円	給与事務担当者 氏 名					
※ 任意記載欄					今回支給日数 (該当日に○印を付す)					
					令和 年 月 分					
					曜日	1	8	15	22	29
						2	9	16	23	30
						3	10	17	24	31
						4	11	18	25	
						5	12	19	26	
	6	13	20	27						
	7	14	21	28						
※ 支給開始日				※ 前回支給分				※ 今回支給分		
年 月 日 分 から				年 月 日 分 まで				年 月 日 分 まで		

※印欄は記入しないでください。

振込先口座（職員名義の国内口座を記入） 公金受取口座希望 （ ☒ する ☐ しない ）  
※公金受取口座への振込みを希望する場合は、公金受取口座希望の「する」を選択し、振込先は記入不要です。

銀行 支店 普通 口座番号 フリガナ  
当 座 名 義 人