

入学祝金（互） 請求書

互 助	請求書 コード	会 員 番 号	入 学 年 月 日				続柄	校種	※ 決 定 額	
			年 号	年	月	日				
2	S D									円
会 員								職 名		
所 属 所										
入学者氏名								続 柄		
入 学 者 の 生 年 月 日		年 月 日						入 学 年 月 日	年 月 日	
校 種								入 学 先 (学 校 名)		
請 求 金 額		円								
上記のとおり請求します。 山形県教職員互助会理事長 殿 年 月 日 住 所 請求者 氏 名 (印) 電話番号 ()										
備 考		1. ※欄は互助会で記入。 2. 続柄は、「子」ではなく、「長男」「長女」等を記入してください。 (所属所受付印)								
所属所電話番号										