

# 育児支援金請求書

		学校番号	0	1	2	3	4			
会員番号	0	1	2	3	4	5	6	請求金額	20,000	円
会員氏名	青森太郎		育児休業に係る子の 氏名及び生年月日		青森春子					
					令和5年4月4日					
育児休業承認期間	令和5年5月31日～令和6年3月31日									
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人青森県教職員互助会理事長 殿</p> <p>令和5年6月15日</p> <p>(〒030-0123) (TEL 017-734-XXXX)</p> <p>住所 青森市青森二丁目2-2</p> <p>請求者 氏名 青森太郎</p>										
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和5年6月16日</p> <p>(〒030-1234) (TEL 017-734-XXXX)</p> <p>所属所所在地 青森市青森一丁目1-1</p> <p>所属所名 青森市立青森小学校</p> <p>所属所長 職名 校長</p> <p>氏名 青森一郎</p>										

1 この請求書を提出するときは、育児休業の承認に係る辞令の写し等育児休業を5日以上取得したことが確認できる書類を添付してください。

2 この請求書に記載された個人情報は、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。