

慶弔共済証明書 兼 在籍証明書

都道府県 労 済 御中

組合員No.		組合員氏名	フリガナ Ⓜ	生年月日	平・昭・大・19 年 月 日
組合員住所・電話番号		フリガナ 〒 () ☎			
共済事由	証 明 内 容				
家族死亡	死亡者氏名	男・女 年 令 満 歳			
	組合員との関係	父・母(実, 養, 義, 継), 配偶者, 子(死産 ヲ月)			
	死亡年月日	年 月 日	生活区分	同居・別居	
休 業	傷 病 名				
	休 業 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)			
	給付済期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)			
	病 院 名	☎ ()			
	所在地・連絡先				
結 婚 銀 婚	配偶者氏名	生 年 月 日		年 月 日	
	婚姻届提出日	年 月 日	婚姻届出役所名		
出 生	子 の 氏 名	男 ・ 女			
	産 婦 氏 名	出 産 年 月 日		年 月 日	
	病 院 名	☎ ()			
	所在地・連絡先				
就 学	子 の 氏 名	男・女	生 年 月 日		年 月 日
	学 校 名		入 学 年 月 日		年 月 日
勤続10,20,30年 退 職	組合加入年月日	年 月 日	勤 続 年 数		10年・20年・30年
	退 職 年 月 日	年 月 日	退 職 事 由		

(注) 団体及び代表者の署名・捺印のないものは無効です。

名簿簡略組合申告欄

上記の者は 年 月 日組合員資格を取得し、 年 月 日現在
当労組に在籍していることを証明します。

上記のとおり共済事由のあったことを証明します。

年 月 日 協力団体番号 -

団体名 Ⓜ

代表者名 Ⓜ

(記入上の注意事項については裏面をご覧ください)

記入上の注意事項

家族死亡見舞金

1. 死産で双児以上の場合は、その人数分、証明書をご記入下さい。

傷病見舞金

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。
2. 給付済期間とは、同一傷病によってすでに給付を受けた場合に、その休業期間を記入します。

結婚・銀婚祝金

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

1. 双児以上の場合は、その人数分、証明書をご記入下さい。
2. 出産の場所には、病（医）院または産院名などを記入します。
3. 自宅で出産した場合は、「自宅」と記入して下さい。

就学祝金

1. 小学校・中学校・高校・大学の就学が対象になります。
2. 生計が別の場合は対象になりません。
3. 高校（高等学校）および大学は、「学校教育法」に基づくそれぞれの学校となります。そのため一部の「短期大学校・大学校」で、お支払いの対象にならないものがあります。

その他

1. 団体名・代表者名および捺印のないものは無効です。
2. 住宅災害見舞金、本人死亡見舞金、重度障害見舞金の場合には、この証明書は使用できません。別の添付書類が必要です。その際この証明書は、覚書き締結組合については在籍証明書として使用して下さい。但し団体生命・交通災害に関する給付請求の在籍証明にはなりません。
3. 名簿簡略組合申告欄記入の場合に、組合員資格取得年月日等の記入のないものは無効です。

●この慶弔共済証明書 兼 在籍証明書に記載の「個人情報」については、法律で定められた場合を除き、共済金の支払いや全労済の各種商品・各種サービスのご案内に関してのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

※お手数ですが組合員の住所、電話番号のご記入をお願い致します。