

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 (印)

代表者名 (印)

(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。