

会 員  
会員の家族 慶祝金・死亡弔慰金・傷病見舞金等の支給申請書

会 員 の 氏 名	社 会 保 険 労 務 士 証 票 番 号 ( )
事 務 所 また は 勤務先の名称・所在地	〒 _____ _____ _____ 電 話 ( )
自 宅 住 所	〒 _____ _____ 電 話 ( )
1. 会員の慶祝金 ① 結 婚 (入籍日 ) ② 栄 誉 (荣誉内容等) ③ その他 (慶祝内容等)	
2. 死亡弔慰金 (死亡年月日 : _____ ) ① 会 員 (請求者氏名 : _____ ) (続柄 ) ② 会員の配偶者 (配偶者氏名 : _____ ) (続柄 ) ③ 会員の子 (氏 名 : _____ ) (続柄 ) ④ 会員の父母 (氏 名 : _____ ) (続柄 )	
3. 傷病見舞金 (会員ののみ) イ. 傷病名 ( ) ロ. 休務期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ; 日間)	
4. その他の見舞金 (会員が風水害、火災等の重大な災害等) _____ _____	
5. 「振込先」銀行名・支店名・種別・口座番号・口座名義 銀行名 _____ 銀行 支店名 _____ 支店 種別 : 普通・当座 口座番号 _____ 口座名義 (カナ) :	

東京都社会保険労務士会大田支部親睦会会長 殿

親睦会運営細則により上記、支給申請致します。

会員名 (請求者) \_\_\_\_\_ 印