## 組織共済証明書

福祉保育労共済会 理事長 殿

共済コード				
組合員番号				
組合員氏名				

		証	明内	<b>]</b>	ř			
銀結	配偶者氏名							
婚 婚	結婚年月日				年	月	日	
出生	生年月日				年	月	日	
	子どもの氏名							
入学 校	入学年月日				年	月	日	
	子どもの氏名			続柄				
おくやみ	亡くなった方の氏名				年	月	日 ?	死亡
	組合員との続柄	①加入者本人	②加入者	の配偶	者			
	(右の中から〇で	③子ども(養子、継き	子も可)					
	囲んでください)	④実父母(加入者の	)父母)					
		⑤義父母(配偶者の	)父母)で同	一生計	にある者			
		⑥同居の兄弟姉妹						
	添付書類 ⇒ 死亡の事実および本人(組合員)との続柄が確認できるもの							
退職	共済加入年月日				年	月 1	日	
	退職年月日				年	月	日	
	共済加入日から退職日までの期間が5年以上経過しています。							
	添付書類 =	⇒ 事業主の退職記	证明書					

上記の通り共済事由のあった	ことを証	E明しま	す。
	年	月	日
単位共済会名			
代表者名			FD

<sup>\*</sup>なお、退職後6月まで掛金が納入されている場合、返金はありませんが、退職餞別金以外の事由については請求の権利があります。