

分会名	
該当者氏名	
受給項目 該当項目に○印	1. 結婚 年 月 日 (挙式日 年 月 日) ※支部発行情宣紙「奔流」の掲載を本人に確認してください 掲載する 掲載しない
	2. 出産(誕生) 年 月 日 ※支部発行情宣紙「奔流」の掲載を本人に確認してください 掲載する 掲載しない
	3. 療養休暇(1ヶ月以上) 年 月 日~ 年 月 日 【 入院・自宅療養 】
	4. 退職 年 月 日
	5. 災害 年 月 日
	6. 死亡 年 月 日
	受給に必要な事項
分会委員名	

【注意事項】

FAX 62-3819

1. 結婚について

千葉県教職員組合夷隅支部 慶弔・見舞規定第4条により祝電と記念品が贈られます。受給に必要な事項欄に挙式会場等の住所と日程をお書きください。また、氏の変更がある場合は、奔流掲載の資料となりますので掲載する氏を本人にご確認ください。

2. 出産について

出産についても記念品が贈られます。

3. 療養休暇について

年度1回を限度とし、見舞金5,000円が贈られます。

【分会委員の方へお願い】

- ・受給に該当する項目がある場合は速やかにご報告ください。
- ・記念品等が分会に届きましたら、分会委員の方からお渡しく下さい。