

給付種別	1	4	遺児奨学資金請求書				※	
氏名 個人コード			学校名 学校コード				互助組合 受付印	
請求金額			※ 給付決定金額					
上記金額を下記のとおり請求します。								
年 月 日								
請求者 遺族（ ）氏名 (印)								
一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様								
遺児についての報告書								
学校名			組合員 氏 名			組 合 員 死亡年月日	年 月 日	
遺児氏名		死亡組合員 との続柄		生年月日（西暦）		年齢	※給付金額	
上記のとおり報告します。								
年 月 日								
遺族氏名 (印)								
この報告については相違ありません。								
互助組合学校代表者氏名								
之 代 学 互 表 助 印 者 組 合 校								

▼学校コード及び個人コード印を使用してください。
▼十八才以上の場合で高校在学中の者は在学証明書を添付してください。
▼続柄は組合員からのものをご記入ください。
▼※印以外はすべてご記入ください。