

妊婦支援補助費請求書

請求金額	円	職員番号	
会員職・氏名	職名	氏名	
出産予定日	平成 年 月 日	出産予定	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>(財)青森県教職員互助会理事長 殿</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>所属所名</p> <p>氏名</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>(〒 -) (- -)</p> <p>所属所住所</p> <p>所属所名</p> <p>所属所長名</p> <p style="text-align: right;">職印</p>			

医師の証明書の写し等出産予定日がわかる書類を添付すること。