

## 資格喪失後出産費の受給資格証明書発行依頼書

加入者の資格喪失後 6 か月以内に出産する際は、日本私立学校振興・共済事業団から出産費を受けたいので、「私学事業団の資格喪失後の出産費を受ける権利がある旨」の証明書の発行を依頼します。

1. 加入者番号 13 - A - 9999 - 09999
2. 加入者氏名 高橋 恵
3. 加入者生年月日 平成2年4月26日
4. 資格喪失年月日 令和 〇 年 4 月 1 日
5. 出産予定年月日 令和 〇 年 5 月 9 日 (予定)

※ この依頼書に記載された内容について、出産費の決定に必要な場合に利用することに同意します。

申請者欄

日本私立学校振興・共済事業団 理事長 殿

令和 年 月 日

加入者氏名 高橋 恵

連絡先（証明書の発送先を記入してください。）

住 所	フリガナ
	〒113-8577 東京都文京区湯島 1-7-5
電話番号	0 3 ( 3 8 1 3 ) 5 3 2 1