（様式第１号の５）

出　産　貸　付　申　込　書

奈良県市町村職員共済組合貸付規則に基づき、貸付金を借り受けたいので必要書類を添えて申込みます。

〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日

申込人　**共 済 太 郎**　（共済）

奈良県市町村職員共済組合理事長　殿

申込金額		〇〇　万円	出産予定者の区分	☐ 組合員　☑ 被扶養者 ☐ 任意継続組合員			
申込人	所属所名	□□□□□□□□□	組合員証記号番号	記号	〇〇〇	番号	〇〇〇〇
	フリガナ	キョウサイ タロウ	※資格取得年月日	〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日			
	組合員氏名	**共 済 太 郎**					
	生年月日	〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日	給料	〇〇〇,〇〇〇　円			
	住所	〇〇市〇〇１－２－３	任意継続組合員電話番号				
出産予定者	出産予定者の氏名及び続柄	共 済 花 子　（続柄）　妻	生年月日	〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日			
	住所	〇〇市〇〇１－２－３	出産予定年月日	〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日			
	医療機関名	◎◎◎◎◎病院	医療機関の住所及び電話番号	住所　〇〇市〇〇４－５－６ TEL　〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇			
	借入該当事由	☑ 出産予定日まで２月以内の者 （母子健康手帳の写し及び出産予定日まで２月以内であることを証明する書類を添付して下さい。） ☐ 多胎妊娠で出産予定日まで４月以内の者 （母子健康手帳の写し及び出産予定日まで４月以内であることを証明する書類を添付して下さい。） ☐ 妊娠４月以上で医療機関に一時的な支払いが必要となった者 （母子健康手帳の写し、妊娠４月以上であることを証明する書類及び医療機関等からの一時的な支払いに要する費用の内訳のある請求書又は領収書を添付して下さい。）					
償還方法		出産費等が支給されるときに、当該出産費等の額より控除する。ただし、当該出産費等の額が当該貸付に係る償還額より少ない場合は、理事長が指定する日までに償還するものとする。					
貸付規則第８条第５項による所属所長の証明 （※任意継続組合員の方は不要）		上記の記載事項及び関係書類を確認した結果、上記申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを認めます。　〇〇 年　〇〇 月　〇〇 日 所属所長　□□□□□□□□□長　△ △ △ △　公印					

※ １．該当する ☐に ☑を記入して下さい。
２．「資格取得年月日」欄について、任意継続組合員の方は任意継続組合員となった年月日を記入して下さい。
３．「証明する書類」とは、医師が証明する書類（診断書等）をいいます。

（共済組合使用欄）

事務局長	副参事	課　長	課長補佐	主　幹	係　長	担　当	総合確認

組合員（任継含む）の出産	万　円		
被扶養者（任継含む）の出産	万　円		
決定日	令和　年　月　日	償還期間	自　年　月　日 至　上記償還方法の日まで
貸付番号	第　号		