

婚姻の事実についての申告書

年 月 日

一般財団法人神奈川県教育福祉振興会理事長殿

請求者

現住所

会員番号
(職員番号)

フリガナ

氏名

印

配偶者 (夫・妻)

現住所

フリガナ

氏名

印

私たちは、一般財団法人神奈川県教育福祉振興会給付規程第3条に基づき次の事項を申し出ます。

- 1 第4項に定める退職日から3か月以内に結婚すること
- 2 入籍(予定)日又は挙式日 ____年__月__日

(注) ・結婚のために退職し、退職日から3か月以内に結婚するときは、この申告書を使用してください。
・結婚祝金は、退職予定日の1ヶ月前から退職予定日まで請求してください。
・「給付金請求書(結婚祝金)」にこの申出書を添付して所属長証明欄に所属長の確認印を受けてください。