

平成〇〇年 △月××日

県教育委員会教育長 様

提出日

申告者・請求者氏名欄
は自筆でお願いします。

所 属 所 △△ 小学校

組合員証番号 1 2 3 4 5 6

職 名 教諭

氏 名 福利 豊

福利印

勤務記録カード(簿)の
記載確認を人事担当課
に依頼するために必要

履歴等証明願

このことについて、地方公務員等共済組合法に基づく長期給付の請求に必要ですので、証明をお願いします。

履歴等証明願は公立学校共済組合和歌山支部のHPからダウンロードできます。
URL (<http://www.kouritu.go.jp/wakayama/>)

※市立の幼稚園や高校は各市の教育委員会が履歴証明をするため、こちらの履歴証明願の提出は不要です。

※遺族共済年金を請求する時、氏名の欄は 死亡者 と 請求する方 2名の名前を記入してください。