＜記入例＞

特　別　貸　付　申　込　書

兵庫県市町村職員共済組合貸付規則及び兵庫県市町村職員共済組合貸付規則施行細則に基づき、貸付金を借り受けたいので必要書類を添えて申し込みます。

令和 5 年 3 月 6 日

（申込人）住　所　神戸市中央区〇〇町〇〇番地

氏　名　神　戸　太　郎　㊞

※　申込人自ら署名する場合、押印は不要です。

据置希望の有無について明確にし、
医療・入学貸付は〇か月も記入すること

兵庫県市町村職員共済組合理事長　様

必ずどちらかを選択して囲む

申込金額	百万	十万	万	千	百	十	円	ボーナス併用償還（80万円以上）	希望する / 希望しない	団体信用生命保険	加入する / 加入しない
		8	0	0	0	0	0				

所属所	所属所コード	企業コード	組合員等番号	〇〇 市 町 組合・団体	債務返済支援保険（団信加入の場合のみ記入）	適用する / 適用しない
	751		100			

債務返済支援保険が据置となる場合は適用できません。

フリガナ	コウベ　タロウ	資格取得年月日	S H R 6 年 4 月 1 日	生年月日	45 年 8 月 27 日 S H（52 才）
氏名	神　戸　太　郎	区分	一般 / 任期付（任期付職員の方）申込時の任期について 令和　年　月　日まで	給料月額（注）	（4 級 56 号）361,200 円

申込理由	医療 / 入学 据置希望 有 無 か月	修学 据置希望 有 無	結婚 R 年 月 日	葬祭 R 年 月 日	

申込理由の該当者	氏名	神　戸　里　帆	被扶養者の認定	有 / 無
	生年月日	S H 14 年 4 月 10 日（20 歳）		

申込み理由が入学・修学の場合、すべて記入すること

入学修学状況	学校名	〇〇大学				（現在 2 年）
	入学年月	H R 3 年 4 月	卒業予定年月	R 7 年 3 月	修業年数	4 年制

所属所長の確認	兵庫県市町村職員共済組合貸付規則第８条第５項の規定に基づき、上記の記載事項及び関係書類に不備がないことを確認しました。 令和 5 年 3 月 6 日　職名　〇〇市 所属所長 氏名　〇〇市長　兵庫　一郎

（注）「給料月額」について、短時間勤務職員においては「報酬月額」と読み替えて記入してください（（　級　号）の記入は不要です。）。

【共済組合使用欄】

事務局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係

貸付送金年月日
令和　年　月　日

下記のとおり決定してよろしいか

決定金額	百万	十万	万	千	百	十	円	給料月額×6月	給料月額に対する毎月償還額の割合	%
				0	0	0	0	円	年収額に対する年間償還額の割合	%

貸付種類	医 411・412　結 441・442 入 421・422　葬 451・452 修 431・432・439	償還回数	M 回	据置	R 年 月 ～ R 年 月	団体信用生命保険 債務返済支援保険	01（加入適用） 02（加入非適用） 08（未加入）
			B 回				

	区分	貸付額							償還額						受付印
償還額		百万	十万	万	千	百	十	円	十万	万	千	百	十	円	
	M（6）					0	0	0							
	B（4）					0	0	0							