



2026年度 就学祝金

組合から**5,000円**の入学のお祝い金がもらえます！

対象者

2026年4月に『小学校・中学校・高校』に入学する
お子さん（孫は対象外）がいる組合員

申請方法

下記①～③のいずれかの方法で申請ができます。

- ①『裏面』または『組合ホームページ』からダウンロードした申請用紙に、「**太枠内**」を記載して組合へ提出する。《メール・FAX・持参・郵送等》
- ②組合宛メールに「**必要事項**」を記入して送る。
※メールの際には必ず件名に「**就学祝金申請**」と入れてください。
- ③組合に電話で「**必要事項**」を伝える。

必要事項

不備があると申請ができませんのでご注意ください。

- ①組合員の氏名 ②組合員の生年月日 ③お子さんの名前
- ④お子さんの生年月日 ⑤ご入学される学校名 ⑥入学年月日
- ⑦日中連絡が取れる電話番号

提出先

メール：info@tokenjyu.or.jp

FAX：03-3689-3199 ・ TEL：03-3689-3191
〒134-0084 東京都江戸川区東葛西7-6-4

締切日：2026年4月24日（金）

【給付日】6月頃を予定。
※状況により若干ずれる場合がございます。



2026年度版パンフレット

示談交渉サービス付

家族全員補償

自転車保険

組合でも自転車保険を取り扱っており、7月1日からの
1年間契約で、保険料は**年額5,200円**です。保険の内容・
加入申込締切日などの詳細は同封のパンフレットをご参照ください。



就学祝金は東建従共済制度による給付です。

【問い合わせ先】東京建設従業員組合 TEL：03-3689-3191（平日9時～17時）

この書類は入力してプリントアウトしたのち、契約者氏名の漢字欄への自署が必要です。
また、機械で読み取りますので、点検時は枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

総合(慶弔)共済 申告書 兼 団体証明書

(共済金請求書別紙)

共済番号

(共済金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取り扱いについて)

- ①共済金請求書や添付いただいた書面に記載されている個人情報等は、法律に定められた場合を除き、共済金支払等に関する業務や当組合およびこくみん共済coopの事業・各種商品・サービスの案内等の目的に利用し、他の目的には利用いたしません。
②前記個人情報は、当組合が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは内部にて定めたルールに従い責任を持って処分します。

▼必要事項を正確に記入してください。

契約者(組員)	〈自署〉 契約者氏名 (フリガナも必ず記入してください)	生 年 月 日
	フリガナ	(西暦)
	氏 名	年 月 日

共済金の種類	証 明 内 容		
死亡弔慰金 (12・13・14)	該 当 者 氏 名	生 年 月 日	性 別
	フリガナ	(西暦)	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女
	氏 名	年 月 日	
	契約者との続柄(該当するものを選択してください)		死 亡 年 月 日
<input type="checkbox"/> 父母(配偶者の父母含む) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子(妊娠7カ月以上の死産含む)		(西暦) 年 月 日	

傷病見舞金 (87・84・83・89・82)	傷 病 名		
		(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日	
	休 業 期 間	(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日	
		(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日	
	病 院 名	電 話 番 号	()

結婚祝金 (31) 銀婚祝金 (32)	配 偶 者 氏 名	生 年 月 日	婚 姻 届 提 出 日
	フリガナ	(西暦)	(西暦)
	氏 名	年 月 日	年 月 日
事 由 (該当するものを選択してください)		婚 姻 届 出 役 所 名 (事由が「1.結婚」の場合のみ記入してください)	
<input type="checkbox"/> 1. 結婚 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 銀婚記念			

出生祝金 (41)	子 の 氏 名	生 年 月 日	
	フリガナ	(西暦)	
	氏 名	年 月 日	

就学祝金 (51・52・53・54)	子 の 氏 名	学 校 名	
	フリガナ		
	氏 名	(<input type="checkbox"/> 1. 小学校 <input type="checkbox"/> 2. 中学校 <input type="checkbox"/> 3. 高校 <input type="checkbox"/> 4. 大学(短大・専門学校を含む))	
	生 年 月 日 (西暦)	入 学 年 月 日 (西暦)	年 月 日

勤続祝金 (71・72・73)	団 体 所 属 期 間 (西暦)	年 月 日 から加入	勤 続 (<input type="checkbox"/> 10・ <input type="checkbox"/> 20・ <input type="checkbox"/> 30) 年
--------------------	------------------	------------	---

退職餞別金 (61)	団 体 所 属 期 間	3年以上 <input type="checkbox"/> 1. あり <input type="checkbox"/> 2. なし	退 職 年 月 日 (西暦)	年 月 日
	退 職 事 由	<input type="checkbox"/> 1. 定年退職 <input type="checkbox"/> 2. その他退職 ()		

備 考	日 中 連 絡 が 取 れ る 電 話 番 号 :
-----	---------------------------

上記の共済金請求に該当する事由があったこと および 契約者(組員) に上記の共済金請求の意思があることを証明します。

2026年 4月 24日

団 体 名 東京建設従業員組合

県番号
13

団体番号
0050664

組員番号

代 表 者 名 木賀 聖司

印