

(コピー又はHPからダウンロードしてお使いください)

申請事由が発生して、
1年以内に申請書必着

2026.4月
改訂版

本人申請が原則です

結婚・出生・入学 祝金申請書

〔公財〕日本教育公務員弘済会福岡支部 支部長 様
下記のとおり祝金を申請します。

年 月 日

フリガナ		勤務 学校・園名	<input type="checkbox"/> 退職 ※退職されている方は ✓をつけてください。
福祉対象A・Bの 会員氏名	※必ず自署でお願いいたします		
旧姓(結婚祝金の場合)			

申請内容 (該当する祝金に○をつけ必要事項をご記入ください)

○	結婚	フリガナ		入籍年月日	年 月 日
		配偶者氏名			
○	出生	フリガナ		生年月日	年 月 日
		新生児名		本人との続柄	
○	入学	フリガナ		入学年月	年 4 月
		入学者名		入学校名	
		生年月日	年 月 日	本人との続柄	

証 明 欄

上記の通り相違ないことを証明します。

年 月 日

所属名

所属長名

※ 所属長の証明がとれない場合

- ①続柄の分かる戸籍抄本(3ヶ月以内に取得したもの、コピー可)を添付してください。住民票は不可。
- ②高校入学については、①に加え生徒証のコピー等、在学を証明するものを合わせてご提出ください。

個人情報の取扱いについて

- (公財)日本教育公務員弘済会福岡支部(以下「当会」という)は、祝金申請書により提供いただきました個人情報を当会の福祉事業の運営推進のために利用します。
- 当会の個人情報取扱いについては、当会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。
お問い合わせ等は、当会事務局担当へお願いします。

※祝金のご指定の口座へ振込となります。支店名、口座番号を確認の上、下記にご記入ください。
(毎月月末着分までを確認のうえ、翌月15日ごろにお振込いたします)

普通 貯蓄	口座番号	銀行	支店	銀行コード			
		信金・信組 労金・農協	出張所	支店コード			
		フリガナ					
		ご名義					

【教弘保険加入状況】 (下記の欄は担当LCが記入します)

契約開始	証券番号	種類(A型・ユース等)	口数
年 月 日			口
年 月 日			口

手続き担当LC名	(営業所)
----------	---	------

※振込済の通知はいたしませんので、預金通帳にてご確認ください