

新教弘保険（A・B・K・S型）、ユース教弘保険に加入されている方のみご申請ください。

令和7年度

## 結婚祝品申請書

西暦 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会茨城支部長 殿

私は、公益財団法人日本教育公務員弘済会茨城支部の上記申請の規定に該当しますので、関係事項を付して申請します。

種 別 (○で囲む)	現 職		退 職 (再任用含む)	
フリガナ		職員番号 (現職のみ記入)		
申請者氏名				
所属所名				
旧 姓			証明欄 (所属長職印)	職印
生 年 月 日	西暦	年 月 日		
結 婚 年 月 日 (入 籍 日)	西暦	年 月 日		
祝 品	カタログギフト		※現職使用欄	
送 付 先 住 所	〒			
	TEL			

### <証明について>

下記のいずれかでご提出ください。

- ① 申請書への所属長職印の押印
- ② 「戸籍謄本か抄本」(コピー可)

### <留意事項>

- ① 夫婦とも教弘保険加入者の場合はそれぞれご申請ください。
- ② 申請締切は年度内です。(2月・3月の結婚は5月まで受け付けます。)
- ③ 「カタログギフトお申込ハガキ」の再発行はできませんのでご注意ください。
- ④ FAXでの申請はご遠慮ください。

### 《個人情報の取扱いについて》

- 1 公益財団法人日本教育公務員弘済会(以下「当会」といい、支部を含む。)は、適正に取得した個人情報を当会の教育振興事業・福祉事業・共済事業(提携保険事業)の運営のために利用します。
- 2 当会は、上記のうち共済事業(提携保険事業)等に関する個人データを提携会社・団体と共同して利用、委託会社・団体に提供することがあります。
- 3 当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ(<https://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。お問い合わせ等は、当会本・支部の総務担当へお願いします。

教育弘済会記入欄

受付日			
-----	--	--	--