祝金申請書(結婚・出産・小学校入学)

申請日　　年　　月　　日

公益財団法人日本教育公務員弘済会神奈川支部 支部長様

福祉事業の諸要綱に基づき、下記の通り祝金を申請します。
また、「個人情報の取扱いに関するご案内」の事項を確認し了承しました。

【申請資格】
(1) 祝金実施要項の「2.申請資格」を満たしている会員とする。
(2) 申請は給付事実の発生年月日後、**1年以内**とする。

所　属　名	
ふりがな	
申請者氏名	(自署)

申請項目	申請内容		申請金額	証明書類(☑で1つ選択)
結婚	婚姻年月日 年　月　日	旧姓 (　　)	¥10,000	☐所属長記名及び確認(☑を記入) ※以下全てコピー可 ☐戸籍謄(抄)本(結婚・出産・入学) ☐出生証明書(出産・入学) ☐母子手帳(出産・入学) ※「出生届出済証明」頁全面コピー ☐就学通知書(入学) ☐その他(　　)
出産	出生年月日 年　月　日	第(　　)子	¥10,000	
小学校入学	入学年月日 年　月　日	-----	¥10,000	

所属長は上記申請内容に相違ないことを証明します。(チェックマークを記入⇒)☐

所　属　名

所属長氏名

【振込先】金融機関ご指定の際、下記(1)～(4)の点にご注意ください。

金融機関名/支店(出張所・支所)名			口座番号	
銀行 労働金庫 信用金庫 農協 その他	支店 出張所 支所 店番号(　　)		口座名義	※カタカナでご記入下さい。

(1) 振込口座は原則として、**保険料振替口座**をご記入下さい。
(2) 口座名義は申請者氏名と同一とします。ただし、保険料振替口座が申請者氏名と相違する場合はその限りではありません。
(3) ゆうちょ銀行をご指定の場合、支店名は**数字3桁**となります。
(4) ゆうちょ銀行をご指定の場合、**送金機能が付帯されている事**を必ずご確認下さい。

【個人情報の取扱いに関するご案内】
1. 公益財団法人日本教育公務員弘済会神奈川支部(以下、当会といいます。)は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業(奨学、教育研究助成、教育文化、福祉、共済)の運営のために利用します。
2. 当会は、上記のうち、共済事業等に関する個人情報を提携会社・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. 当会は、適正に取得した個人情報を公益財団法人日本教育公務員弘済会と共同して利用することがあります。
4. 当会の個人情報の取扱いについては、(公財)日教弘ホームページ(http://www.nikkyoko.or.jp/policy/)をご覧ください。

■学校担当職員記入欄

保険種類	証券番号	口数	保険始期	取扱支社名・営業所名	担当者氏名

【備　考】