

# 健康増進補助(人間ドック)申請書(友の会)

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会大支部  
支部長 古城 真代 様

下記のとおり申請します。

フリガナ		印	会員種別
会員名前			<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 準会員
住 所			

受診年月日	年 月 日												
受診施設													
送 金 先	銀行名	<input type="checkbox"/> 九州労働金庫 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 銀行											
	支店名	支店	<table border="1"> <tr> <th>預金種目</th> <th colspan="4">口座番号(右詰でご記入ください)</th> </tr> <tr> <td>普・当</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	預金種目	口座番号(右詰でご記入ください)				普・当				
	預金種目	口座番号(右詰でご記入ください)											
	普・当												
フリガナ													
名 義													

## <補助について>

- 補助額は会員3,000円、準会員1,500円です。
- 指定施設(友の会だより掲載)において、自己負担5,000円以上の検診を対象とします。
- 受診後、領収書(写し可。但し、レシートは原本。)を裏面に貼付して提出してください。
- 補助金は月末締め、翌月15日に口座へ送金します。
- 申請期間は受診日以降12ヵ月以内です。

## <個人情報の取り扱いについて>

- 1 公益財団法人日本教育公務員弘済会(以下、当会といひ、支部を含みます。)は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業(奨学、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 当会の個人情報の取り扱いについては、当会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。  
問い合わせ等は、当会本・支部の総務担当へお願いします。

### ◇取扱教弘担当LC記入欄

( ) 営業所
LC名

### ◇事務局確認欄

会員番号	資 格	証明書	支部長	事務局長	係
	正 ・ 準				
		期 限			

※ご不明な点がございましたら弘済会までお問い合わせください(Tel 097-556-7955)