

(様式)

「出産祝」記念品交付申請書

本人申請
出産後1年以内

公益財団法人 日本教育公務員弘済会栃木支部 支部長 様

申請者氏名 (フリガナ)
※必ずフリガナをつけてください。

申請者住所 (〒 -)

学校名 ()

加入教弘保険

保険証券をご確認のうえ、証券番号は必ずご記入ください。

証券番号 () 保険料 (月額 円)

申請内容

下記のとおり出産しましたので、
[母子手帳「出生届出済証明」の写し
所属長の証明] を添えて
申請いたします。

※いずれかをOで囲んでください。

出産年月日 (年 月 日)

フリガナ

新生児氏名 ()

所属長の証明

上記申請内容のとおり相違ありません。

年 月 日

学校名 ()

校長氏名 印 (印)

(注) 下記「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し、了承しました。

個人情報の取り扱いについて

- 当会は、適正に取得した個人情報を当会の福祉事業の運営のために利用します。
- 当会は、適正に取得した個人情報を目的(福祉事業)を同じくする都道府県財団と共同して利用することがあります。
- 当会の個人情報の取扱いについては、当会ホーム・ページ (<http://www.nikkyoko.or.jp>) をご覧ください。