

(様式)

照 合	
--------	--

受付番号	
営業所名	
L C 氏名	

※50歳以上の教弘保険加入の会員

友の会入会記念品交付申請書	
会員氏名	フリガナ (S 年 月 日生) 職員コード
最終所属所名	
退職年月日	年 月 日
退職後の継続教弘保険・口数	教弘保険 口
継続口数により該当の記念品に○印を付けてください。	
<30口以上> バスタオル	<10口以上30口未満> LED懐中電灯
上記のとおり友の会入会記念品の交付を申請します	
年 月 日 〒□□□ □□□□	
住所	
会員氏名 _____ (印)	
株式会社岡山教弘 代表取締役 殿	

【個人情報の取扱いについて】ご記入頂いた個人情報は株式会社岡山教弘(以下、当社という。)の事業目的のために利用します。当社の個人情報取扱いについてはホームページ(<http://okakyoko.or.jp>)をご覧ください。

-----切り取り線-----

友の会入会記念品送付票 (兼 受領書)

営業所名	営業所	担当LC	
会員氏名	継続口数 (○印)	30口以上 バスタオル	10口以上30口未満 LED懐中電灯
受領書	株式会社岡山教弘 代表取締役 殿 年 月 日 会員氏名 _____ (印)		