

(様式)

照 合	
--------	--

受付番号	
営業所名	
L C 氏名	
申請者加入年月日 (契約始期日)	年 月 1 日

結 婚 祝 品 交 付 申 請 書									
会 員 氏 名	フリガナ (S・H 年 月 日生)			職 員 番 号					
所 属 所 名				所 属 コー ド					
結 婚 年 月 日				年	月	日			
公益財団法人日本教育公務員弘済会 岡山支部長 殿 上記のとおり申請します 年 月 日 〒□□□ □□□□ 住 所 会 員 氏 名 _____ (印)									
上記内容は、事実と相違ないものと認めます 年 月 日 所 在 地 所 属 所 名 所 属 長 職・氏名 _____ (印)									

※所属長の証明が受けられない場合は、戸籍抄本のコピーを添付してください。

【個人情報の取扱いについて】ご記入いただいた個人情報は(公財)日本教育公務員弘済会岡山支部(以下当会という)の福祉事業運営のために利用します。当会の個人情報取扱いについてはホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

-----切り取り線-----

結婚祝品送付票 (兼 受領書)

			受付番号	
担当営業所名	営業所		担当 L C 氏名	
届け先会員氏名	様	所属所名		
受 領 書	公益財団法人日本教育公務員弘済会 岡山支部長 殿 年 月 日 会 員 氏 名 _____ (印)			