

(公財)日本教育公務員弘済会山形支部 様

## 令和6年度 入学祝申請書

申請日: 年 月 日

※太枠内をご記入いただき、必要書類を添えてご提出ください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 小学校入学	<input type="checkbox"/> 中学校入学
会員区分・所属名	<input type="checkbox"/> 現職会員	現職会員の方は所属名をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 退職会員	
申請者名		職員コード
お子様のお名前		
お子様の生年月日	年	月 日
令和6年4月に入学される学校名		
申請に必要な書類	入学通知書、又は新入学がわかる資料等の写し	
自宅住所	※簡易書留で、申請者あて郵送させていただきます。	
〒	_____	
	_____	

※ 申請期間: 令和6年4月1日～令和6年12月31日(日教弘山形支部必着)

※ 対象者: 教弘保険10口以上加入者

※ ご夫婦とも会員の場合はそれぞれ申請できます。

※ 「簡易書留郵便物受領証」を受領書の代わりとさせていただきます。

(申請書送付先) 〒990-0023 山形市松波4-6-15

(公財)日本教育公務員弘済会山形支部 福祉事業 係

◇本申請で取得した個人情報は福祉事業申請のみに利用します。当会の個人情報の保護方針(プライバシーポリシー)については、公益財団法人日本教育公務員弘済会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

取次者 記入欄	営業所名	LC名	
	教弘保険 証券番号・口数	No.	口

弘済会欄	申請No.	発注日	
------	-------	-----	--