

(公財)日本教育公務員弘済会山形支部 様

令和6年度 30歳誕生祝申請書

申請日: 年 月 日

※太枠内をご記入ください。

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	
誕生日	年 月 日 (R6対象者の誕生日:平成6(1994)年4月2日~平成7(1995)年4月1日)	
自宅住所	※申請者あてに簡易書留で郵送させていただきます。(誕生日を過ぎてからの事務処理となります。)	
〒	_____ _____ _____	

※ 申請期間:満30歳の誕生日から満31歳の誕生日前日まで(日教弘山形支部必着)

※ 対象者:教弘保険10口以上加入者(誕生日に会員であること)

※ 「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
	営業所		
	教弘保険 証券番号・口数	No.	口

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