

(公財)日本教育公務員弘済会山形支部 様

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	(西暦) 年 月 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。)	
〒	<hr/> <hr/> <hr/>	

※ 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」を受領書の代わりに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	契約始期	誕生年度
------	-------	-----	------	------