

(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 |

| 出 産 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 | | | | | | |
| 出 産 者 氏 名 | | | | 会 員 と の 続 柄 (○印) | | | 本 人 ・ 配 偶 者 | | | |
| 出 産 児 氏 名 | フリガナ | 続 柄 | | 性 別 | | 年 月 日生 | | | | |
| 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、**母子手帳の「子の保護者」欄及び「出生届出
済証明」欄の記載がある頁のコピー**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-----

出産祝品送付票 (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) | | | | |