

(様式)

照 合	
--------	--

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

高等学校入学祝品交付申請書

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					
フリガナ 入学生徒氏名		続 柄		平 成	年	月	日 生
フリガナ 入学生徒氏名		続 柄		平 成	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

【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-----

高等学校入学祝品送付票 (兼 受領書)

		受付番号	
担当営業所名	営業所	担当LC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		