

(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

小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 児 童 氏 名		続 柄	平成 年 月 日生
フリガナ 入 学 児 童 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 ( 自 署 ) _____			

【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-----

### 小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 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 ( 自 署 ) _____		