

(様式)

|        |  |        |  |  |
|--------|--|--------|--|--|
| 照<br>合 |  | 決<br>定 |  |  |
|--------|--|--------|--|--|

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 受付番号                |         |
| 営業所名                |         |
| L C 氏名              |         |
| 申請者加入年月日<br>(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<br>(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          |  | 平成 | 年      | 月 | 日生 |  |
| 希望する祝品 (いずれかひとつに○印)  |                      |    |  |             |  |    |        |   |    |  |
| フェルアルバム (ブルー)  |                      |    |  | デジタルフォトフレーム |  |    |        |   |    |  |
| フェルアルバム (ピンク)  |                      |    |  | カタログギフト     |  |    |        |   |    |  |
| 公益財団法人日本教育公務員弘済会 岡山支部長 殿<br>上記のとおり申請します<br>平成 年 月 日 〒□□□ □□□□<br>住 所<br>会員氏名 _____ (印) |                      |    |  |             |  |    |        |   |    |  |
| 上記内容は、事実と相違ないものと認めます<br>平成 年 月 日<br>所 在 地<br>所 属 所 名<br>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「出生届出済証明」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】 ご記入頂いた個人情報は(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)

|         |  |      |           |      |
|---------|--|------|-----------|------|
|         | ブルー  | ピンク  | フォトフレーム   | カタログ |
|         | 受付番号   |      |           |      |
| 担当営業所名  | 営業所  |      | 担当 L C 氏名 | (印)  |
| 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<br>平成 年 月 日<br>会員氏名 _____ (印) |      |           |      |