

令和7(2025)年度 結婚・誕生祝申請書

全会員対象



愛知支部受付

愛知支部 支部長様

結婚しましたので、結婚祝金の給付を申請します。
子どもが誕生しましたので、誕生祝金の給付を申請します。

※太枠内をすべてご本人で記入してください。

フリガナ			(旧姓)		申請年月日	年 月 日	
氏名	姓	名	生 年 月 日	昭和・平成 西暦	年 月 日	年齢	歳
自宅	住所	〒 -					
	電話	() -					
勤務先	名称						
	電話	() -					
フリガナ 配偶者名 または 誕生者名			入籍日 または 誕生日	令和	年	月	日
○をつけて ください	結婚			誕生			

※生命保険料振替口座名義を変更された場合は、下にご記入ください。

口座名義の変更	有 ・ 無	新口座名義 (カタカナ)	
---------	-------	--------------	--

留 意 事 項

証明書類	戸籍抄本・婚姻届受理証明書など、配偶者と入籍日が明記されている証明書類のコピーを添付。 住民票・免許証裏面等は不可。	申請者と誕生者の関係が分かるような出生を証明できる書類のコピーを添付。子ども手帳・親子手帳の出生届証明書のページ、住民票、マイナンバーカードなど。
申請期間	入籍した日から 1年以内 (消印有効)	出生した日から 1年以内 (消印有効)
給付資格	入籍日・出生日に資格を有していること。4ページで確認。	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 郵送 (FAX・メールでの申請は不可) (結婚) 名義変更等はジブラルタ生命所定の用紙が必要。担当LCまたは営業所に連絡を。 (誕生) 双子等の場合は、必ず1人1枚の申請書・証明書類を提出。 申請書の住所と愛知支部での登録住所が相違していた場合は、愛知支部での登録住所を申請書の住所に訂正します。 	
送り先	〒460-0004 名古屋市中区新栄町二丁目4番地 坂種栄ビル4階 (公財)日本教育公務員弘済会愛知支部	

(公財)日教弘愛知支部記入欄

会員番号

厚生	教弘保険	始期	点検	受付No.

キリトリ線