

## 誕生祝金申請書

公益財団法人 日本教育公務員弘済会静岡支部支部長 様

誕生祝金贈呈要項にもとづき、下記のとおり申請いたします。

実線太枠内をご本人様でご記入下さい

申請日	西暦	年	月	日
所属所名				
フリガナ				
会員氏名 (自署)				
現住所	〒	—		
	TEL			
誕生子女氏名				
誕生年月日	西暦	年	月	日 ※申請期間1年以内
添付書類	誕生子女の健康保険証の写し(申請書裏面に貼付して下さい)			
振込先	事務局への申請書到着より2ヶ月以内にお振込みいたします			
	銀行		支店	
	信用金庫		その他( )	
口座番号(普通)		フリガナ		
		名義人		

公益財団法人日本教育公務員弘済会静岡支部は、個人情報の保護を重要な問題として捉え、以下の方針に基づいて、適切な利用に努めています。

## 個人情報の取扱について

- 公益財団法人日本教育公務員弘済会静岡支部(以下、当支部といたします。)は、適正に取得した教育関係者に関する個人情報を当支部の目的事業(福祉・共済(提携保険事業))の運営推進のために利用します。
- 当支部は、上記のうち、共済事業(提携保険事業)等に関する個人情報を提携・委託会社と共同して利用することがあります。
- 当支部の個人情報の取扱いについては、公益財団法人日本教育公務員弘済会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

静岡教弘記入欄				
受付日	保険証券番号	保険種類	保険始期	保険料
受付番号				

担当者	営業所	氏名
-----	-----	----

# 證明書貼付欄

## 静岡教弘記入欄

支部長	専任幹事	常任幹事	係	係	係