2025年度 福祉事業【誕生日祝い】申請書

(:	公財)日	教弘秋田支部長	様			(E	申請日)	年	月	日
	私は、(公財)日教弘秋田	支部の「	秋田支部会員	」に該	当します	ので、下記	己の通り申記	青いたしま	きす。
1	1 申請者 (注)記力							しはすべて自筆でお願いします		
	ふりがな 氏 名			四利 (平月	口 文	F月_	日生)	職員 番号		
	勤務先			連	絡先☎	自宅 携帯 職場		(わか~	っていたら言	
	自宅住	所 <u>〒</u>								
2	申請内	容								
	申	主 (5)誕生日	祝い	満年齢	歳	(今年度の)	誕生月日時点	烹)		
【個人情報の取扱いについて】 ○申請書にご記入いただいた個人情報は、この申請に関わる事業以外の目的で利用することはありません。 ○当支部の個人情報の取扱いについては、日教弘ホームページ(http://www.nikkyoko.or.jp/)もご覧ください。										
※ 以下は、記念品受領時に記入していただきます										
	受"	領 受領日		年 月		月 ()_	受領印 _		-
	事務局傾 教弘保険		 及営業所		井	3当		No.		
	種類	証券番号	口数	保険料		-	学校コー	·ド 受		
								<u>付</u> 処		