

2024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

(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、下記の通り申請いたします。

1 申請者

(注) 記入はすべて自筆でお願いします

ふりがな _____ 大正 _____ 昭和 _____ 平成 _____ 年____月____日生 職員 _____
氏名 _____ (平成 _____ 年____月____日生) 番号 _____

勤務先 _____ 連絡先 ☎ _____ 自宅 _____ 携帯 _____ 職場 _____
(わかっていたら記入)

自宅住所 〒 _____

2 申請内容

申請

(5)誕生日祝い 満年齢 _____ 歳 (今年度の誕生日日時点)

【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 ____ 日 () _____ 受領印 _____

※ 事務局使用欄

教弘保険加入状況 取扱営業所 _____ 担当 _____ No. _____

種類	証券番号	口数	保険料	契約始期	学校コード	受付	処理