

入学祝金交付申請書

申請日 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 長野支部
支 部 長 様

勤 務 先			
勤務先所在地 (退職者は自宅住所)	〒	—	
職 員 番 号			
フリガナ 氏 名	印		

下記の者について、入学祝金の交付を申請します。
記

対象者 (子)	フリガナ					
	氏 名					
	会員との 続柄		生年 月 日	年 月 日	年齢	
	入学校名	大 学 学部 専門学校 高等学校 学年 小 学 校				
(会員名義口座) 振込口座	八十二銀行		支店名	本・支店		
	店 番 号		口座番号			
	フリガナ					
	口座名義					

※ 高等学校・大学・専修学校等については在学証明書（原本）、小学校については母子手帳（出生届済証明の頁）または健康保険証のコピーを添付してください。
※ 振込口座は会員ご本人様名義の普通預金口座をご指定ください。
※ ご退職されている方は、勤務先所在地の欄にご住所を記入してください。

☆事務局使用欄

保 険	証 明	決 裁	決 裁

※個人情報の取扱いについて
1. 当会は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業の運営のためのみに利用します。
2. 当会の個人情報の取扱いについてのお問い合わせ等は、当会へお願いいたします。