

「出産祝品」申請書

年 月 日

公益財団法人

日本教育公務員弘済会千葉支部支部長 様

下記の通り証明書を添え、祝品給付を申請します

申請者	氏名	フリガナ	所属名	
	コード		コード	
祝品送付先に○印		〒		
・所属				
・自宅				
・その他		☎ ()		
出産見氏名	フリガナ		年 月 日生	

証 明 書

上記の者の子女誕生は相違ない事を証明する

年 月 日

所属長



- ・申請者は会員に限ります。申請は子女誕生から、1年以内とします。
- ・証明書は、「母子手帳の出生届出済証明書」「教職員互助会へ提出の出産見舞金請求書」の写しでも代用できます

— 個人情報 の 取 扱 い に つ い て —

1. 公益財団法人日本教育公務員弘済会（以下、当会といい、支部を含みます。）は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業（奨学、研究助成、福祉、教育文化、共済）の運営のために利用します。
2. 当会は、上記のうち、共済事業等に関する個人情報を提携会社・団体と共同して利用、委託会社・団体に提供することがあります。

教 弘 L C 印	
-----------------	--