

# 小学校・中学校・高等学校 入学祝品申請書

公益財団法人日本教育公務員弘済会石川支部 支部長 様

年 月 日 申請

◆ 下記の通り給付の申請をいたします。

ふりがな  
申請者名

Ⓜ 職員コード



所属（勤務先）

〒

電話（ ）（ ）（ ）

自宅住所

ふりがな ①入学者氏名	(続柄)	入学日	年4月	給付金額
生年月日	年 月 日	入 学 校 名		図書カード 5,000
ふりがな ②入学者氏名	(続柄)	入学日	年4月	給付金額
生年月日	年 月 日	入 学 校 名		図書カード 5,000
ふりがな ③入学者氏名	(続柄)	入学日	年4月	給付金額
生年月日	年 月 日	入 学 校 名		図書カード 5,000

※ 申請受付期間：入学年度内（入学年度・3月25日着分まで有効）

※ 事由発生時・申請時において会員であること

◆ ご記入いただきました個人情報は当会の福祉事業の運営のためにだけ利用します。

当会の個人情報の取扱については、ホームページ (<http://www.nikkyoko.or.jp/policy/index.html>)  
でご確認できます。

◆ 申請書送付先： 920-0901 金沢市彦三町2丁目1番45号 むさしビル6階

※事務局使用欄

1	給付	2	教弘保険未加入	3	重複
---	----	---	---------	---	----

弘済会受付日（ ） 給付日（ ）