

この申請書は
道支部会員(教弘保険加入者)
のためのものです。
コピーしてご利用ください。

令和4年度 北海道支部教弘会員福祉関係等申請書

公益財団法人日本教育公務員弘済会北海道支部 支部長様

申請日 令和 年 月 日

学校(園)名 _____

学校(園)住所 _____

フリガナ

申請者名 _____ 印

申請者住所 _____

TEL () _____

標記の件のうち、下記の申請をします。

<p align="center">申請事項証明</p> <p align="center">下記の申請事項に相違ないことを証明します。</p> <p align="right">令和 年 月 日</p> <p>学校(園)名 (所属所名) _____</p> <p>学校(園)長(所属長) 氏名 _____ 職印</p>

<p>1 入院見舞申請 <small>新型コロナウイルス感染症による ホテル又は自宅での療養は対象外です。</small></p> <p>※申請期間: 退院後6か月以内・下記振込口座に記入</p> <p>1. 入院日数 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (日間)</p> <p>2. 病院名 _____</p>
--

<p>4 高校入学祝申請</p> <p>※申請期間 4月8日(金)～9月30日(金)</p> <p>1. 入学月日 令和4年 月 日</p> <p>2. 入学者氏名 _____</p> <p>3. 入学学校名 _____</p>

<p>2 出産祝申請</p> <p>※申請期間: 出産後6か月以内・下記振込口座に記入</p> <p>1. 出産年月日 令和 年 月 日</p> <p>2. お子様の氏名 _____</p> <p>3. 性別 男・女</p>

<p>5 30歳誕生祝申請 (試行)</p> <p>※申請期間: 満30歳の誕生日から満31歳の誕生日前日まで ※満30歳の誕生日に道支部会員であること (平成4年4月1日以降に誕生した会員) ※証明書類不要</p> <p>・生年月日 平成 年 月 日</p>

<p>3 結婚祝申請</p> <p>※申請期間: 結婚後6か月以内・下記振込口座に記入</p> <p>1. 結婚年月日 令和 年 月 日</p> <p>2. 配偶者氏名 _____</p> <p>3. 申請者旧姓 _____</p>

<p>6 満60歳健康祝申請</p> <p>※申請期間: 満60歳の誕生日から満61歳の誕生日前日まで ※満60歳の誕生日に1年間以上の道支部会員であること ※下記振込口座に記入 ※証明書類不要</p> <p>・生年月日 昭和 年 月 日</p>
--

■海外研修視察補助の申請(令和4年3月31日出国分まで)ご希望の方は、道支部事務局へご連絡ください。

※申請者の振込口座
(1・2・3・6の申請の場合に記入)

申請に当たって

振込先金融機関	銀行・信金 労金・農協 (ゆうちょ銀行支店名は漢数字3桁)	店
口座番号 (7桁)	総合 普通	
フリガナ 口座名義		

- 申請に当たっては、その件が発生する前に、既に道支部会員(教弘保険加入者)であることが必要です。
- 申請書1枚につき1件の申請です。2件以上の申請は、この申請書をコピーするか道支部ホームページからダウンロードしてお使いください。
- 1～4の申請は、申請内容を証明できる書類を添付してください。退職者を除き、証明書類が整わない場合は上欄の学校長(所属長)の申請事項証明をお願いします。
- 各種申請書は原則ご本人が事務局へ締め切り日厳守(郵送は当日消印有効)にて提出してください。
- (公財)日教弘北海道支部から発送される文書は、現職員様は勤務先宛としています。

※ 問い合わせ先・申請書提出先
〒060-0061札幌市中央区南1条西8丁目1番地1
クリスタルタワー12階 (TEL011-241-9453)
(公財)日本教育公務員弘済会北海道支部(事務局)宛

個人情報の取扱いについて

本申請の個人情報は、この福祉事業のために利用します。