

# 出産お祝い申請書

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 兵庫支部長 様

年 月 日

所属所名	TEL ( ) -		
職員番号	会員証番号 (事務局記入)	53000 _____	
フリガナ 会員名	(自署)		
住 所	〒 - TEL ( ) -		
出 産 日	西暦 年 月 日	フリガナ お子さまのお名前	

1. 「こども商品券」を出産お祝いとしてお送りいたします。
2. 申請書に母子手帳や住民票等、①出産日②申請者とお子さまの続柄がわかるものを添付してください。なお、市役所等の公的な印鑑がない場合は受付できません。(コピー可。A4サイズ推奨)
3. 出産日より1年以内に申請ください。(期限を過ぎると申請できません。)
4. 給付の申請は、教弘保険(1種～4種)の6口以上の方もしくは新教弘保険(S型含む)・ユース教弘保険の10口以上・新教弘保険(K型)1口以上の加入者(教弘グループ保険・付属保険のみ加入の方は申請できません。夫婦ともに教弘保険にご加入の場合は、それぞれ申請できます)
5. 多児の場合は人数分申請できます。
6. 毎月20日の締切後、翌月上旬頃にご自宅へ発送いたします。

上記必要事項をご記入の上、下記宛先までご郵送ください。

公益財団法人 日本教育公務員弘済会兵庫支部 出産お祝い申請 係  
〒650-0004 兵庫県神戸市中央区中山手通4-10-10 ラッセホール西棟内(福祉センター6階)  
TEL 078-222-3262 FAX 078-222-3263

事務局確認欄	証券番号 No	保険加入日
ジブラルタ生命記入欄	営業所	担当 LC 名

## 《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報は(公財)日本教育公務員弘済会の個人情報保護方針に則り、本事業のみに利用させていただきます。詳しくはこちら <http://www.nikkyoko.or.jp/> をご覧ください。なお、(株)トイカードについては「こども商品券」の郵送に伴い、個人情報の共同利用をいたします。