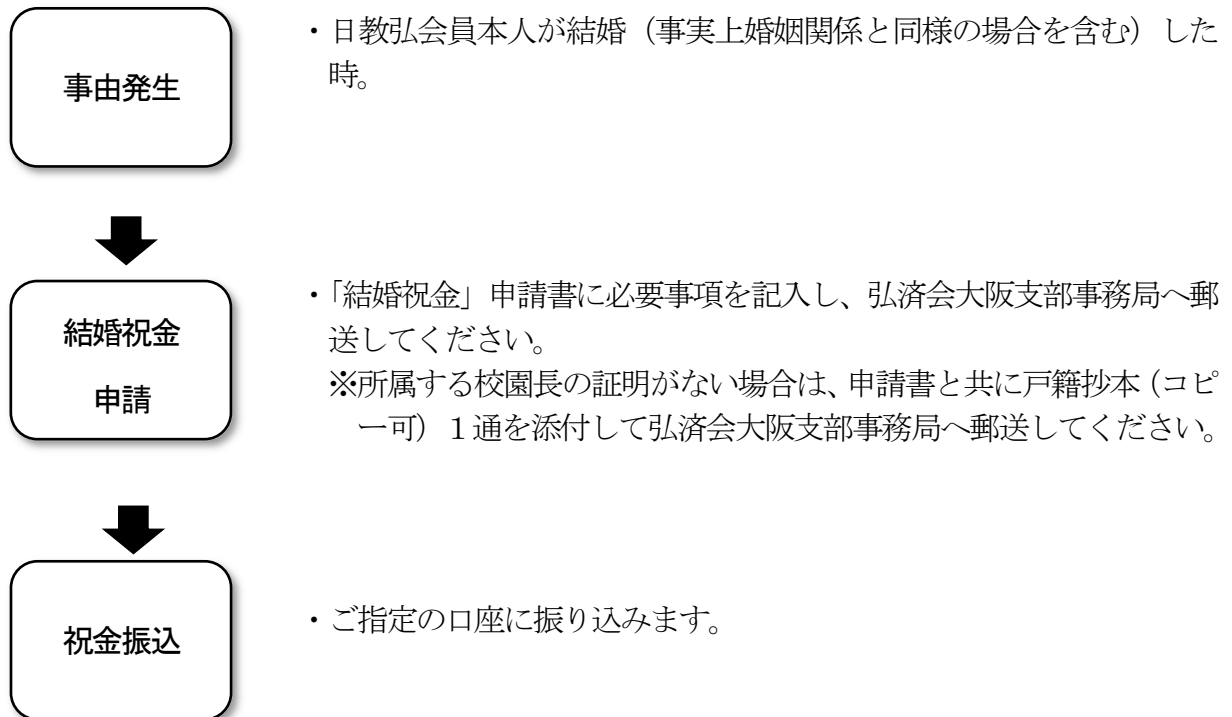


2020 年度「結婚祝金」実施要項

(1) ご利用方法



(2) 申請資格

次のいずれかの保険にご加入（加入契約日以降効力発生）いただいていること。

- ・ユース教弘保険
- ・新教弘保険（A型・B型・K型・S型）
- ・教弘保険第4種（新第4種を含む）
- ・新教弘保険基本型

資格外の例

- ・教弘グループ保険、付属保険【新教弘終身保険、新教弘医療保険、新教弘介護保障付終身保険含む】のみご加入の方。

(3) 申請期限

結婚日から原則として2年以内に申請してください。

(4) 祝金額

祝金は10,000円（ご夫婦とも会員である場合は各々に10,000円）

ご指定の銀行口座に振り込みます。

※振込先口座を誤って記入する方が増えています。通帳等で確認して正確にご記入ください。

(5) 申請方法

弘済会大阪支部事務局へ郵送してください。

学校等の事務室や事務職員の方に預けたり提出したりしないでください。

[送付先] 〒542-0062 大阪市中央区上本町西 5-3-5 上六 F ビル 11 F
(公益財団法人) 日本教育公務員弘済会大阪支部
TEL 06-6768-0631

(6) その他

実施要項等は、年度ごとに変更される場合があります。最新の情報は、弘済会だよりまたは、ホームページ (<http://www.kyoukou.or.jp>) をご覧ください。

◎【ご協力のお願い】

2017年10月からりそな銀行以外の他行宛送金手数料が値上げされました。振込先口座はなるべく「りそな銀行」の口座をご指定ください。

受付番号	
------	--

公益財団法人 日本教育公務員弘済会大阪支部 御中

年 月 日

「結婚祝金」申請書

所属(校)名(現職のみ) _____

申請者(会員名) _____ (印)
(職員番号 _____)

私は、日本教育公務員弘済会大阪支部の上記申請の規定に該当しますので、関係書類を付して申請いたします。

申請日	年 月 日			申請期限は結婚日から原則2年以内です。
婚姻日	年 月 日			
旧姓				
配偶者				
申請者住所	〒 _____ TEL _____			
振込先口座	金融機関名			金融機関コード
	支店名			支店コード
	預金種目	普通	口座番号
	口座名義人(カナ)			
添付書類	戸籍抄本1通(コピー可)。※所属長の証明がある場合不要です			

上記記載事項に誤りのないことを証明します。

証明日	年 月 日		
所属名			
所属長名	(職印)		

◎個人情報の取り扱いについて

- 公益財団法人 日本教育公務員弘済会大阪支部(以下、当会といいます。)は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業(教育振興事業、福祉事業、共済事業)の運営のために利用します。
- 当会は、上記の個人情報を提携会社ジブラルタ生命保険(株)と共同して利用することがあります。
- これらの情報を本人の同意を得ることなく弘済会だより等に掲載することはありません。当会の個人情報の取り扱いについては、当会ホームページ(<http://www.kyoukou.or.jp>)をご覧ください。

弘済会使用欄	決裁年月日		支部長	専任幹事	事務局長	担当者	資格確認	
決裁・審査	送金年月日							