弘済会福祉事業に関する所属長の証明書

公益財団法人 日本教育公務員弘済会　大阪支部

支部長　一ノ瀬 英剛　様

下記の記載事項について誤りのないことを証明します

証明日 　　　　年　　月　　日　　

所属名 　　　　　　　　　　　　　

公印

所属長名

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（校園）名  （現職のみ） |  |
| 申請者名（会員名） |  |
| 職員番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 項目 | 事由発生日と対象者名前 |
| 結婚祝品 | 婚姻日 | 年　　　月　　　日 |
| 配偶者名 |  |
| （旧姓） |  |
| 出産祝品 | 出産日 | 年　　　月　　　日 |
| 出生児名前 |  |
| 入学祝品 | 入学日 | 年　　　月　　　日 |
| 入学児名前 |  |

　　　（申請に関係する項目を記入）

＜個人情報の取り扱いについて＞

記入していただいた個人情報は、該当の福祉事業運営のために利用し、本人の同意なしにそれ以外に利用することはありません。詳細は日教弘ホームページをご覧ください。<https://www.kyoukou.or.jp>

以上