

# 2022年度 奈良教弘 福祉事業特典申請書

(公財)日教弘奈良支部長 様

申請日 年 月 日

私は、下記の教弘保険に加入していますので、福祉事業特典を申請いたします。

- ・教弘保険A型・B型およびユース教弘保険に10口以上(旧教弘保険は6口以上)加入
- ・教弘保険S型に5口以上加入
- ・教弘保険65歳満期時に教弘保険K型加入

会員情報	フリガナ 氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
	自宅住所	〒 -		
	e-mail	@		
	電話番号		勤務先	

口座情報	金融機関	南都銀行	支店コード		支店名	
	口座番号				フリガナ 名義人	

●口座情報に誤りがあった場合、組戻し手数料(1,100円)及び振込手数料(110円)を差引いての再送金となります。

※申請に該当する口に✓を入れ、必要事項を記入し、証明が必要な場合は裏面に添付(糊付け)してください。

	申請	事業特典	給付額	内 容		証明等
給付事業	<input type="checkbox"/>	結婚祝金	10,000円	結婚日	年 月 日 配偶者名	戸籍謄本、婚姻証明 挙式領収書等必要 (コピー可)
	<input type="checkbox"/>	出産祝金	5,000円	出産日	年 月 日 子の名	住民票 母子手帳 (コピー可)
	<input type="checkbox"/>	満50歳 祝金	3,000円	満50歳である福祉事業特典対象者で、5月10日までに申請された方に 贈呈 (2022年4月1日時点)		不要
	<input type="checkbox"/>	弔慰金	10,000円	死亡日	年 月 日 申請者名 (続柄) ( )	不要
補助事業	<input type="checkbox"/>	健康増進 (人間ドック)	5,000円	(本年度内受診に限る) 受診日	年 月 日 医療機関名	偶数年生まれ対象 10,000円以上の 領収書(コピー可)
	<input type="checkbox"/>	観戦・鑑賞 見学補助	3,000円 (年1回)	チケット半券枚数	枚 合計金額 円	5,000円以上 の半券(コピー不可)
	<input type="checkbox"/>	宿泊費用 補助	3,000円分 利用券 (年2泊まで)	宿泊日	年 月 日 ~ 月 日 宿泊施設名 (日教弘指定宿泊施設に限る)	宿泊日の10日前 までに、FAX・郵 送のいずれかの 方法で奈良支部 迄申請

●申請期間は該当する日から1年以内です。毎月15日締め、当月末送金予定です。(但し、満50歳祝・宿泊補助は記載通り)

●「福祉事業特典対象者」についてご不明な点がございましたら、奈良教弘(0742-35-3301)までお気軽にお問い合わせください。

【個人情報の取扱いについて】

○本申請書で取得した個人情報は、当会の福祉事業の運営のために利用します。

○当支部の個人情報の取扱いについては、日教弘ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp/>)をご覧ください。

※事務局使用欄

ジブラルタ生命学校担当者名

受付日

承認年月日
送金年月日
給付番号