

三楽病院人間ドック助成申請書

<弘済会様式>

2023 年度申請用

ふりがな											所 属 所 名								
氏 名																			
職員番号											所属所 コード								
自宅住所	〒										生年月日			年 月 日					
											自宅電話								
受診日	年 月 日										携帯電話								
＜助成金振込先＞ゆうちょ銀行は <u>支店番号が3桁</u> で、 <u>口座番号が7桁</u> のみお取り扱いが可能です																			
振 込 先	金融機関					支店・出張所名					預金種類（普通以外は2の横に種類名）								
											1. 普通		口 座 番 号						
	機関番号					支店番号					2.								
フリガナ																			
口座名義漢字																			

- ★ この事業は**教弘保険ご加入者**向けです。
- 当ホームページ「個人情報の取り扱いについて」同意の上申請します。
 - 申請書には必要事項を**すべて記入**の上、**添付書類と一緒に郵送**してください。
 - 詳細については人間ドック受診助成実施要項及び弘済会だよりをご覧ください。
 - 職員番号は健康保険証又は事務室（経営企画室）のゴム印等でお確かめください。

申請先 〒102-0074 千代田区九段南 2-6-8 都教弘会館 5F
弘済会「人間ドック」係 宛
TEL (03)5210-4202 FAX (03) 5210-3955