

「特別弔慰金制度」加入申込書(FAX専用)

FAX 076-432-1988

本制度は1口1,000円で最高5口まで加入できます。

所属名	
-----	--

職員番号					
------	--	--	--	--	--

フリガナ		
氏名		印

今回

--

口申し込みます。

お問い合わせは (一財)富山県教職員厚生会 特別弔慰金係
TEL 076-432-1252
FAX 076-432-1988