

20□□年度 入学お祝品申請書

記入年月日

20□□年□□月□□日

社会福祉法人 福利厚生センター 理事長 殿

都道府県 コード □□□	契約者 コード □□□□	事業所 コード □□
--------------------	--------------------	------------------

契約証書でご確認の上、贈呈品の送付先が法人住所地の場合は契約者コードまで、法人住所地と異なる場合は、送付先の事業所コードまでご記入ください。

法人所在地・法人名及び代表者(事業所宛て送付ご希望の場合は事業所所在地・事業所名及び代表者)		
(〒 -)		
TEL	FAX	記入者

次の会員について、入学お祝品贈呈事業実施要綱に定めるとおり申請します。

会員番号 □□□□□□	会員氏名 _____	入学区分 (どちらかに○印) 1. 小学校 2. 中学校	希望贈呈品 (どちらかに○印) 1. 高島屋お祝い品 2. UCギフトカード
(フリガナ) お子様氏名	生年月日 20□□年□□月□□日	↓ ① ②	↓ ① ②
	20□□年□□月□□日	① ②	① ②
	20□□年□□月□□日	① ②	① ②

別紙様式

(続紙 申請対象者が2名以上の場合にご使用ください)

会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		会員氏名 _____		入学区分 (どちらかに○印) 1. 小学校 2. 中学校	希望贈呈品 (どちらかに○印) 1. 高島屋お祝い品 2. UCギフトカード							
(フリガナ) お子様氏名		生年月日		↓	↓							
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		会員氏名 _____		入学区分 (どちらかに○印) 1. 小学校 2. 中学校	希望贈呈品 (どちらかに○印) 1. 高島屋お祝い品 2. UCギフトカード							
(フリガナ) お子様氏名		生年月日		↓	↓							
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		会員氏名 _____		入学区分 (どちらかに○印) 1. 小学校 2. 中学校	希望贈呈品 (どちらかに○印) 1. 高島屋お祝い品 2. UCギフトカード							
(フリガナ) お子様氏名		生年月日		↓	↓							
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		20	<input type="text"/> <input type="text"/>	年	<input type="text"/> <input type="text"/>	月	<input type="text"/> <input type="text"/>	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>