

会員証再交付申出書

年 月 日

大阪府教職員互助組合理事長様

| | |
|---------|--|
| 会 員 番 号 | |
| 所 属 | |
| フリガナ | |
| 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 理 由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他（カッコ内に理由をご記入ください。） () |

窓口受領者

氏 名 :

| 担当 | 受付 |
|----|----|
| | |

- ◎紛失等による再交付前の会員証が万一発見された場合は、再交付の会員証をご返却ください。
- ◎当申出書に記入いただきました個人情報は、会員証再交付手続きを適正に処理するため、および当互助組合の円滑な運営に必要な業務にのみ利用いたします。