


# 結婚祝い金申込書

令和 年 月 日提出

(\*協会記入) 令和 年 月 日受付

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会会長 殿

私は、会則第4条4項の規定により、結婚祝い金の申し込みをいたします。

ふりがな 協会の 氏名	印 (もしくは直筆のサイン) ( 旧姓 : )	
住 所 連絡先	TEL	
所属施設名	TEL	
ふりがな 配偶者の 氏名		
婚姻年月日		
受け取り方法	財政部で直接受け取り      口座振り込み ※どちらかに○をつけて下さい 	
金融機関名		
支店名		
当座 ・ 普通	口座番号	
ふりがな 口座名義人 (会員本人で)		

※ 経費節減のため、なるべく直接受け取りにご協力ください。