

会 員 証 再 交 付 申 請 書

○ 現職会員証 ○

○ 継続会員証 ○

※ 該当するものを○で囲んでください。

所 属 名 <small>(現職会員のみ記載)</small>				
フリガナ			会員番号 <small>(現職会員は職員番号) (左詰め)</small>	
会 員 氏 名				
改姓※	改姓年月日	年 月 日	旧 姓	
紛失	紛失年月日	年 月 日		
	紛失の状況			
損傷	損傷年月日	年 月 日		
	損傷の状況			
<p>上記の事情により会員証の再交付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>一般財団法人神奈川県教育福祉振興会理事長殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">申請者 _____</p>				

※ 改姓、損傷の場合は従前の会員証を添付してください。
(次のどちらかに○印をつけてください。)

	会員証を同封します。
	会員証は紛失しました。