

FAX : 077-521-0031

年 月 日

一般社団法人 滋賀県教育会 会長 様

学校・園名： _____ 市立 _____ 学校

責任者名： _____

連絡TEL番号： _____ (_____)

【会員の結婚祝い】について依頼

この度、本校・園で、滋賀県教育会会員であります職員が結婚いたします。
つきましては、下記の内容にてお祝いの準備をお願いします。

記

依頼会員	ふりがな		会員種類
	氏名		号会員
相手方	ふりがな		会員種類
	氏名		号会員
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 教職員	ふりがな		
	教職員の場 勤務先		

I. 会報誌「滋賀教育」へ掲載をお二方同意の下：希望する 希望しない

記念になる日：[_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)]
内 容：[挙式日・入籍日・その他]

※本誌掲載は、お二方の記念になる日（挙式・入籍日等）を過ぎた翌月以降の号になります。

II. お祝いメッセージカードの送付を _____：希望する 希望しない

送付希望日時：[_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)]
発 送 先：[式場・自宅・学校・その他]

〒 _____

住 所： _____

場 所 名： _____

式場の連絡先：TEL _____ (_____)

III. 三号会員様の住所変更等：※三号会員は変更が生じた場合、報告をお願いします。

以 上、ご対応よろしく願い申し上げます。