

送付先 公立学校共済組合大阪支部 企画担当

FAX 06-6941-3672

共済おおさか配布に関する連絡票

令和 年 月 日

- ※ 原則、配布部数の増減対応には応じられません。
- ※ ご要望については、対応できかねる場合もあります。
- ※ 配布部数には限りがあるため、1人1部を配布することはできません。

所属名(学校名)	_____府・市・町・村立 _____小・中・高・幼・支援
担当者名	
TEL連絡先	
配布部数の変更等 お問合せ内容をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 配布部数の変更について _____部 → _____部 組合員数 _____人 (変更したい特別な事情・理由を記載してください。) _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> その他