

感染見舞金 共③・共④専用「郵送用宛名」

1. 下記「郵送用宛名」を切り取り、お手持ちの定型封筒（長形3号）に貼り、返信用封筒を作成。
 - ◇ 長形3号サイズ：長さ14～23.5cm、幅9～12cm、厚さ1cm以内）
 - ◇ 切手は不要です。（本宛名用紙は、料金受取人払いとなっております）
 - ◇ 宛名がはがれた場合や間違った貼り付け方法をした場合、郵便物として認められず差出人に返送されることがありますので、しっかりと貼り付けてください。

2. 封筒の裏面に、差出人の住所・氏名をご記入ください。

3. 必要書類を封筒に入れて、ご郵送ください。

郵送用宛名

キリトリ線で切り取り、お手持ちの封筒にはがれないよう、しっかりと貼り付けてください。

キリトリ

料金受取人払郵便

新越谷郵便局
承認

4260

差出有効期間
2025年9月
30日まで

切手を貼らずに
ご捺印ください。

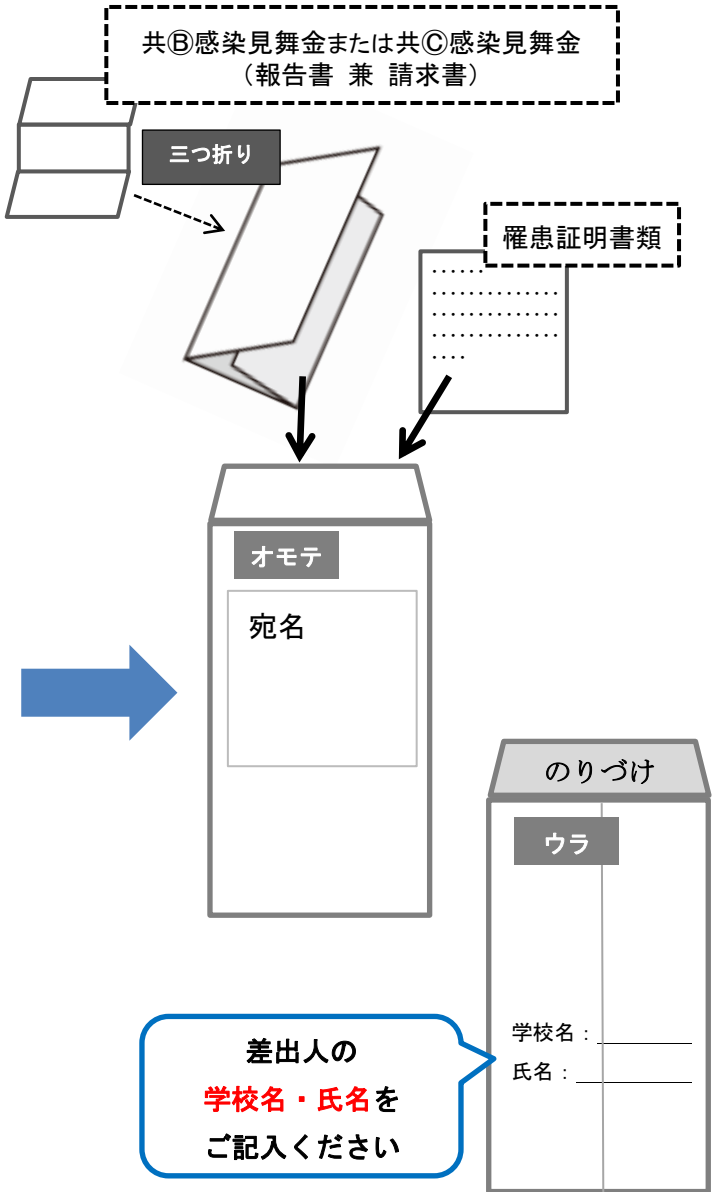
3 4 3 8 7 9 0

埼玉県越谷市千間台西 2-3-6

一般社団法人日本看護学校協議会共済会
総合補償制度「Will」事務代行会社
東京海上日動火災保険(株)代理店

(株)メディックプランニングオフィス 行

共済見舞金請求書在中



差出人の
学校名・氏名
 を
 ご記入ください

のりづけ

ウラ

学校名： _____

氏名： _____