

友の会福祉事業

宿泊助成申請書（一人年度内6枚・一週間前までに申請）

西暦202 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会福島支部 支部長 様

下記の通り宿泊助成を申請いたします。

申請者名 (友の会会員)	ふりがな -----	※事務局 使用欄							
自宅	〒 -								
	TEL - -								
助成額	1泊 3,000円								
宿泊施設名									
利用月日	月 日 ~ 月 日 (泊)								
利用券枚数	枚								
利用者名 続柄もご記入 ください	利用者名		続柄		利用者名		続柄		

- ・利用券の送付先は上記申請者、自宅宛となります。
- ・友の会会員一人につき家族を含め年度内6枚まで助成します。
- ・旅行会社等を通じての予約は助成の対象外となります。
- ・施設利用時に「宿泊利用券」を持参しない場合は助成の対象外です。
- ・宿泊予約をしてから一週間前までに申請書をFAXまたは郵送で送付下さい。
- ・インターネット予約は利用券が使用できない施設もありますので、予約の際、必ず宿泊施設に電話でご確認下さい。
- ・宿泊助成申請書の送付先住所及びFAX

〒960-8534 福島市上浜町10-38

(公財)日本教育公務員弘済会福島支部 TEL 024(522)6522 FAX 024(522)7751

※以下は事務局使用欄

支部長	専任幹事	事務局長	担当者	送付数	郵送月日
				枚	