2023年度

弘済会 福島支部

宿泊助成申請書(一人年度内5枚・一週間前までに申請)

申請資格

申請日、利用日に右記のいずれかに 加入していること

新教弘保険A・B型・ユース教弘保険10口以上教弘保険S型・K型5口以上教弘保険(1種~4種)6口以上

予算を大幅に超過することが確実になった場合、途中で事業を終了します。 ホームページでご確認ください。(弘済会福島で検索) 西暦20 年 月 \Box

公益財団法人 日本教育公務員弘済会福島支部 支部長

下記の通り宿泊助成を申請いたします。

職員番号	※現在学校等に勤務されている方はご記入ください	——申請	日	20	年	月	日		
申請者氏名	ふりがな				(年齢	歳)			
		生年	月日	西暦	年	月	日		
で自宅住所	〒 - ※ご自宅への発送となります								
	TEL (– –)	携	帯(_	_)		
 ご勤務先	県・市・町・村・私								
	※現在学校等に勤務されている方はご記入ください								
助成額	1泊 3,000円								
弘 済 会 指 定 宿 泊 施 設 名									
利用月日	月 日	~		月	E	3 (泊)		
利用券枚数	枚 (一人年度内5枚まで)								
	利 用 者 名	続柄		利,	用 者 名	!	続 柄		
利 用 者 名 続柄もご記入 ください		 				 			

- 利用券の送付先は上記申請者、自宅宛となります。
- ・申請者一人につき家族を含め年度内5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

〒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	