

応募型福祉事業募集のご案内

〈応募期間〉 2024年5月8日～2024年6月12日

〈応募方法〉 下記に記入しFAX、あるいは郵送で送付してください

〈当選通知〉 2024年6月下旬 (自宅宛に当選者のみ通知)

〈応募資格〉

申請時及び交付時に
右記のいずれかに加入していること

65歳以下の方で

- 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

※2024年度「友の会」の方は該当になりません

希望コース (どちらか〇をつけてください)	○	<p>A. ハワイアンズ無料ペア入場券 (125名募集)</p> <p>●次の施設が利用できます。 ウォーターパーク、スプリングパーク、 スパガーデンパレオ、江戸情話与市</p> <ul style="list-style-type: none"> ●応募し、当選した方1名について2枚の無料券(2名分)を進呈します。最大、125名分(無料券250名分)とします。 ●利用日は無料入場券が届いてから、2025年3月31日までとなります。 	
	○	<p>B 東京ディズニーリゾート® コーポレートプログラム利用券 (300名募集)</p> <p>●東京ディズニーランド® / 東京ディズニーシー® のパークチケット購入時に利用できる利用券です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●応募により当選した方1名に対し、2枚のコーポレートプログラム利用券(1枚3,000円割引券×2名分)を進呈します。 ●利用日はコーポレートプログラム利用券が届いてから、2025年3月31日までとなります。 	<p>「コーポレートプログラム利用者専用サイト」 詳細はこちらでご確認ください</p> 
職員番号	<p>※ 現在学校等に勤務されている方はご記入ください。</p>		申請日 2024年 月 日
申請者氏名	ふりがな	生年月日	(年齢 歳) 西暦 年 月 日
ご自宅住所	〒 - ※ご自宅への発送となります。		
	TEL (- -)		携帯 (- -)
ご勤務先	<p>県・市 立 町・村 私</p> <p>※ 現在学校等に勤務されている方はご記入ください。</p>		
<p>〈個人情報の取り扱いについて〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ●当支部は適正に取得した個人情報を当支部の福祉事業の運営のために利用します。 ●当支部は法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者に提供しません。 ●本書で取得した個人情報は、管理に必要な範囲で、ジブラルタ生命(提携保険会社)との間で共同利用します。 ●当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ (http://www.nikkyoko.or.jp) をご覧ください。 			

郵送の場合は

〒960-8534 福島市上浜町10-38 教育会館内
(公財)日本教育公務員弘済会福島支部 行

FAXの場合は

FAX 024-522-7751
(5月8日～6月12日の平日にFAXください)