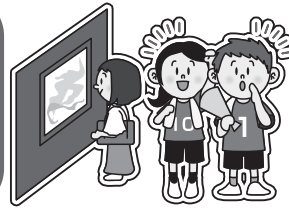


令和6(2024)年度 鑑賞・観戦補助金申請書



愛知支部受付

愛知支部 支部長様

以下の鑑賞・観戦について補助金の給付を申請します。

※太枠内をすべてご本人で記入してください。

フリガナ			申請年月日	年 月 日	
氏名	姓	名	生年月日	昭和・平成	年 月 日
			西暦	年 月 日	年齢 歳
自宅	住所	〒 -			
	電話	() -			
勤務先	名称				
	電話	() -			
鑑賞・観戦、施設等の種類					
鑑賞・観戦日					
チケット等の金額					

留意事項

証明書類	<ul style="list-style-type: none"> 「鑑賞・観戦した種類または施設名」「鑑賞・観戦日」「金額」の3つが明記されたチケット（令和6年4月1日以降のもの）の半券や領収書、レシート等を裏面に添付。コピー可。 給付額3,000円以上にするために同伴者、もしくは他の施設等を利用した半券、領収書等を合わせても可。（ただし加入会員以外の家族のみは不可。） 給付金以上の金額であること。 鑑賞・観戦後に申請。
申請期間	令和6年5月1日(水)～10月20日(日)(消印有効)
給付資格	<ul style="list-style-type: none"> 鑑賞・観戦した日に資格を有していること。2ページで確認。 各年度1回のみ。
給付方法	<ul style="list-style-type: none"> 定員1,200名程度。先着順。締め切り間近で申請者多数の場合は抽選になることがあります。（申請状況をHPでお知らせします。確認してください。） 給付可能な鑑賞・観戦例は裏面参照。 給付の通知は、生命保険料振替口座への送金をもってかえます。 5月の申請分は7月25日の振込となります。他の月は翌月25日です。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 郵送（FAX・メールでの申請は不可） 抽選に外れた場合も申請書・証明書等は一切返却しません。 申請書の住所と愛知支部での登録住所が相違していた場合は、愛知支部での登録住所を申請書の住所に訂正します。
送り先	〒460-0004 名古屋市中区新栄町二丁目4番地 坂種栄ビル4階 (公財)日本教育公務員弘済会愛知支部

会員番号

(公財)日教弘愛知支部記入欄

厚生	種類	口数	金額	始期	振替口座確認	決済印
					銀行コード	
					支店コード	
					種 目 普・当・他	
					口座No.	
合計					名 義	