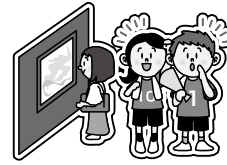


令和8(2026)年度 鑑賞・観戦補助金申請書

全会員対象



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		年齢
				西暦	年	月	日
自宅	住所	〒 -					
	電話	() -					
勤務先	名称						
鑑賞・観戦、施設等の種類							
鑑賞・観戦日		※前売券やwebで購入したものは、利用日が分かるものをつけてください。					
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8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貼付。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。 ・旅費は認められません。
申請期間	令和8年5月1日(金)～9月6日(日)(消印有効)
給付資格	・鑑賞・観戦した日に資格を有していること。4ページで確認。 ・各年度1回のみ。
給付方法	<ul style="list-style-type: none"> ・先着1,500名程度。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。
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 (052) 951 - 3453

(公財)日教弘愛知支部記入欄

会員番号

厚生	教弘保険	始期	点検	受付No.