

回覧・掲示をお願いいたします。

各学校

福祉担当者様
教弘保険加入会員様

(公財) 日本教育公務員弘済会福井支部

映画鑑賞券の贈呈

謹啓

教職員の皆様方には、「教弘保険」を通して大変お世話になっております。日頃のご支援・ご協力に対し、心より感謝とお礼を申し上げます。

さて、当支部では福祉事業の一つとして、教弘保険加入会員様を対象にした映画鑑賞会を毎年開催し、多くの方々にご参加いただいているところです。そこで、さらに県内多くの会員の皆様に鑑賞いただくために映画鑑賞券の贈呈をいたします。

つきましては、下記内容にて2枚一組を100名様に贈呈いたしますので、ふるってご応募ください。

敬具

記

有効期限 令和元年9月30日まで

会場 アレックスシネマ（鯖江、敦賀）

- 1) 応募資格 「教弘保険加入会員」
- 2) 応募方法 下記の応募用紙に「所属とお名前」を記入し、県教組メール（福井市のみ）、または FAX・郵送等で応募ください。
- 3) 応募先 福井市大手2丁目22-28 福井県教育センター3F
(公財)日本教育公務員弘済会福井支部 FAX 0776-23-1828 (TEL23-4433)
- 4) 締切日 令和元年5月31日（金）必着

* 応募多数の場合は抽選となります。当選者のお知らせは、「鑑賞券」の発送をもってかえさせていただきます。

キ リ ト リ

「映画鑑賞券」応募用紙

学校(所属)名	職員番号	氏名	学校(所属)名	職員番号	氏名

応募多数の場合はコピーしてください。

映画鑑賞券の贈呈

謹啓

退職会員の皆様方には、「教弘保険」を通して大変お世話になっております。日頃のご支援とご協力に対し、心より感謝とお礼を申し上げます。

さて、当支部では福祉事業の一つとして、教弘保険加入会員様を対象にした映画鑑賞会を毎年開催し、多くの方々にご参加いただいているところです。そこで、さらに県内多くの会員の皆様に鑑賞いただくために映画鑑賞券の贈呈をいたします。

つきましては、下記内容にて2枚一組を100名様に贈呈いたしますので、ふるってご応募ください。

敬具

有効期限：令和元年9月30日まで

会 場：アレックスシネマ（鯖江、敦賀）

- 1) 応募資格 「教弘保険加入会員」
2) 応募方法 下記の応募用紙に必要事項を記入し、FAX または郵送等でお申し込みください。
3) 応募先 (公財) 日本教育公務員弘済会福井支部
福井市大手2丁目22-28 福井県教育センター3F
FAX 0776-23-1828 (TEL0776-23-4433)
- 4) 締 切 日 令和元年5月31日(金) 必着

* 応募多数の場合は抽選となります。当選者のお知らせは、「鑑賞券」の発送をもってかえさせていただきます。

キ リ ト リ
「映画鑑賞券」応募用紙

(ふりがな)	
お名前	
ご自宅住所	〒

※退職会員の皆様へ

ご自宅住所は当選の場合、鑑賞券をお送りする際に必要となりますので、必ずご記入ください。