

回覧・掲示をお願いいたします。

各学校
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。日ごろのご理解とご協力に対し、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、教弘保険加入者様を対象にした映画鑑賞会を開催し、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5年9月30日まで

会場 テアトルサンク

- 1) 応募資格 現職（60歳以下）の「教弘保険加入会員」
- 2) 応募方法 下記の応募用紙に「所属とお名前等」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) 応募期間 令和5年1月20日（金）～2月28日（火）必着
応募期間外の受け付けは無効となりますので、ご注意ください。

* 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

学校名・所属名

「映画鑑賞券」応募用紙

職員番号	氏名	職員番号	氏名

応募多数の場合はコピーしてください。