

宿泊助成申請書（一人年度内6枚・一週間前までに申請）

西暦20 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会福島支部 支部長 様

下記の通り宿泊助成を申請いたします。

職員番号欄を必ずご記入下さい。(右よせ)

申請会員名	ふりがな -----	職員番号 友の会会員は 空白で							
所属所名 友の会会員は空白で									
所属所住所 友の会会員は自宅	〒 -								
	TEL - -								
助成額	1泊 3,000円								
宿泊施設名									
利用月日	月 日 ~ 月 日 (泊)								
利用券枚数	枚								
利用者名 (続柄)	※全員続柄を含めご記入下さい。								

- ・利用券の送付先は上記申請者、所属所宛となります。(友の会会員は自宅)
- ・**会員一人につき家族を含め年度内6枚まで助成します。**
- ・旅行会社等を通じての予約は助成の対象外となります。
- ・施設利用時に「宿泊利用券」を持参しない場合は助成の対象外です。
- ・宿泊予約をしてから一週間前までに申請書を FAX または郵送で送付下さい。
- ・インターネット予約は利用券が使用できない施設もありますので、予約の際、必ず宿泊施設に電話でご確認下さい。
- ・宿泊助成申請書の送付先住所及び FAX

〒960-8534 福島市上浜町 10-38

(公財)日本教育公務員弘済会福島支部 TEL 024(522)6522 FAX 024(522)7751

※以下は事務局使用欄

支部長	専任幹事	事務局長	担当者	送付数	郵送月日
				枚	