

新教弘保険（A・B・K・S型）、ユース教弘保険に加入されている方のみご申請ください。

令和6年度

## 宿泊助成申請書

西暦 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会茨城支部長 殿

私は、公益財団法人日本教育公務員弘済会茨城支部の上記申請の規定に該当しますので、関係事項を付して申請します。

種別（○で囲む）	現職		退職（再任用含む）
フリガナ		職員番号 （現職のみ記入）	
申請者氏名			
所属所名			
送付先住所 （送付先を○で囲む） 自宅・所属	〒		TEL
助成金額	2,000円	※ 「宿泊施設利用券」を送付します。 ※ チェックインの際にフロントにご提出ください。	
宿泊施設名			
宿泊利用日	西暦	年	月 日

### <対象施設>

日教弘指定宿泊施設（P 12 ～ P 17 参照）

### <留意事項>

- ① 助成は年度3泊です。
- ② **申請書はご宿泊される10日前までにご提出ください。** FAX可(☎0800-800-3144)
- ③ 利用券の事後発行、施設への直接送付はできません。 ※ 宿泊後の申請は助成対象外です。
- ④ キャンセルの場合、宿泊施設に予約取消し後、教育弘済会へご連絡ください。
- ⑤ 旅行会社等を通じてのご予約は助成対象外です。
- ⑥ 施設利用時に教育弘済会発行の「宿泊施設利用券」を持参しない場合は、助成対象外です。
- ⑦ ご利用される宿泊施設は、変更になることがあります。

### 《個人情報の取扱いについて》

- 1 公益財団法人日本教育公務員弘済会（以下「当会」といい、支部を含む。）は、適正に取得した個人情報を当会の教育振興事業・福祉事業・共済事業（提携保険事業）の運営のために利用します。
- 2 当会は、上記のうち共済事業（提携保険事業）等に関する個人データを提携会社・団体と共同して利用、委託会社・団体に提供することがあります。
- 3 当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ（<https://www.nikyoko.or.jp>）をご覧ください。お問い合わせ等は、当会本・支部の総務担当へお願いします。

教育弘済会記入欄

受付日		送付日	
-----	--	-----	--