

# 施設利用補助申請書

(公財)日教弘神奈川支部 <郵送先> 〒231-0056 横浜市中区若葉町 3-43-3  
<ファクシミリ番号> **045-250-3811**

※必要事項をご記入の上、郵便かファクシミリでお送り下さい。

申請者 氏名	※必須	TEL	※必須
		FAX	※必須
予約者 氏名	宿泊先への予約者名と申請者名が異なる場合のみ記入	勤務先	

## ■補助対象保険

下記のいずれかの保険に加入されている方は1泊につき2,000円、年間(4月～翌3月)4泊まで補助申請可能。  
①～④のいずれかに加入の方で、さらに⑤または⑥に加入の方は年間6泊まで補助申請可能。

※加入中の物に○をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> ① ユース教弘保険 (災害割増特約付集団契約特約付勤労保険)	<input type="checkbox"/> ④ 教弘グループ保険(勤労団体保険)
<input type="checkbox"/> ② 新教弘保険(集団契約特約付勤労保険)	<input type="checkbox"/> ⑤ (団体扱)自動車保険
<input type="checkbox"/> ③ 新教弘保険K型(集団契約特約付勤労保険)	<input type="checkbox"/> ⑥ (団体扱)火災保険・地震保険

## ■申請内容

宿泊日

年 月 日 ( ) 泊

宿泊施設

- 箱根強羅クラブ
- 紀州鉄道
- 日本オーナーズクラブ(提携含む)
- 東急ハーベストクラブ

施設名( )

上記内容で予約しました。  
宿泊補助を下記口座へ振込して下さい。  
※振込は宿泊日以降となります。

- 生命保険料振替口座
- 自動車保険料振替口座
- 火災・地震保険料振替口座

- 本部提携施設
- リーガロイヤルホテルグループ
- 東急ホテルズ
- 阪神阪急第一ホテルグループ

施設名( )

上記内容で予約しました。  
宿泊補助券を下記住所へ郵送して下さい。

※宿泊補助券を現地へお持ち下さい。現地で補助致します。

【ご住所】〒

【お名前】

様

## ■(公財)日本教育公務員弘済会神奈川支部通信欄

申し訳ありません。ご加入中の保険は補助対象ではありませんでした。	【備考】
申し訳ありません。今年度は年間限度まで宿泊補助をご申請済です。 来年度4月1日以降の宿泊分よりご申請下さい。	