

FAX : 095-801-0083

申請は**宿泊の2週間前までに郵送またはFAX**でお願いします。
来局して申請される場合は、必ず事前にご連絡ください。
TEL : 095-822-2305 (平日 9:00~17:00)

公益財団法人日本教育公務員弘済会長崎支部 支部長 様

教弘指定宿泊施設利用券発行申請書

- ①必ず**会員本人**が各自ご申請ください。(同居家族も**会員の場合のみ**一括申請可)
②予約の際、宿泊施設に日教弘の利用券が使用できるか、お問い合わせください。
※ネット予約やクレジットカードでの支払いでは利用できない場合があります。

勤務所属名	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日		
(退職者は空白で結構です)		年	月	日
宿泊施設		宿泊日	月 日~ 月 日	泊
宿泊施設		宿泊日	月 日~ 月 日	泊

勤務所属名	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日		
(退職者は空白で結構です)		年	月	日
宿泊施設		宿泊日	月 日~ 月 日	泊
宿泊施設		宿泊日	月 日~ 月 日	泊

申請者氏名 _____

年 月 日

上記のとおり「宿泊施設利用券」を申請します。
また、裏面の「個人情報保護方針」を確認し了承しました。

宿泊施設利用券の送付先 (所属宛 ・ 自宅宛) ※ 宿泊施設への直送はいたしかねます。

〒 _____

電話番号 :

※日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。

登録住所が異なる場合変更を 希望する ・ しない

→希望される方は、「運転免許証」または「健康保険証」のコピーをご郵送ください。

長崎教弘会員【1泊 3,000円】の宿泊施設利用券を上記指定先へ郵送します。
申請後、宿泊を取り消した場合は、宿泊施設利用券を弘済会長崎支部へご返却ください。

受付印

【申請送付先および利用券返却先】

〒850-0052

長崎市筑後町2-1 長崎県教育文化会館207 (公財) 日本教育公務員弘済会長崎支部