

申請は宿泊の14日前までに郵送またはFAXでお願いします。

事務所閉鎖の場合がありますので、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必ず教弘保険加入者本人がご申請ください。(教弘保険に加入されていない方は対象外です。)
 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、P.31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、「マイナンバーカードの表面(顔写真と住所記載がある面)」のコピーをご郵送ください。個人番号は不要です。

申請受付後【1泊 3,000円】の宿泊施設利用券を上記の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

【申請書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