千

研修旅行助成金請求書

沖縄県教職員互助会 理事長 殿

沖縄県教職員互助会文化厚生事業要綱に基づき研修旅行助成を請求します。

				請水金額		
	会員番号 氏 기개					
	名				印	
会	勤務先番号 勤務先番号					
員	振 込 先 (本人名義に限る) (点線を ()で囲って下さい)		銀行	支店	普通預金 口座番号	
記		〒 -		電話		
	住 所					
入						
欄		旅行企画団体				
	研修旅行	旅行コース				
		日程	自 年 .	月 日~至	年 月	日
	研 修 旅 行	費用				円
		企 画 団 体				
	前回の研修旅行	コース・実施年度				年度
		助成金額				円

 決 裁
 支部受付

 事務局長
 事務局次長
 係
 受付照査

(支部記入欄) 加入年月 年 月 支 部 受 付

添付書類:領収書(コピー可)