

宿泊施設利用助成金申請書

☐ 公益財団法人
日本教育公務員弘済会沖縄支部 支部長 殿
☐ 沖縄県教職員互助会 理事長 殿

年 月 日

会
員
記
入
欄

会 員 番 号	氏 名	フリガナ			印
勤 務 先 番 号		勤 務 先			
氏 名		続 柄	生 年 月 日 (西 暦)		性 別
フリガナ		配 偶 者	年 月 日		
被 扶 養 者	フリガナ		年 月 日		
	フリガナ		年 月 日		
	フリガナ		年 月 日		
	フリガナ		年 月 日		
宿 泊 所 名		都 道 府 県 名	利 用 年 月 日		
			2 0 年 月 日		
			2 0 年 月 日		
			2 0 年 月 日		

※ 日教弘沖縄支部指定宿泊所を利用する場合は、教弘保険^{※1}加入者が対象です。
(注1) 教弘保険とは…旧教弘保険（第1種～第4種等） 新教弘保険（ユース教弘保険、A型、B型、S型、K型）
互助会指定宿泊所を利用する場合は、互助会会員及び被扶養者並びに会員の配偶者が対象です。
※ 日教弘沖縄支部での宿泊数は1会計年度12泊が限度です。
互助会での宿泊数は、事業年度を通じ、会員等の1人につき2泊が限度です。
※ 宿泊補助券は、指定宿泊所を予約後、申請して下さい。
世話役が、とりまとめて申請する場合は、できるだけゆとりをもって申請して下さい。

支 部 受 付

お願い 訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。（修正液等は使用しないで下さい。）