

2022年度 公益財団法人 日本教育公務員弘済会 東京支部  
福祉事業 指定宿泊施設利用助成 実施要項

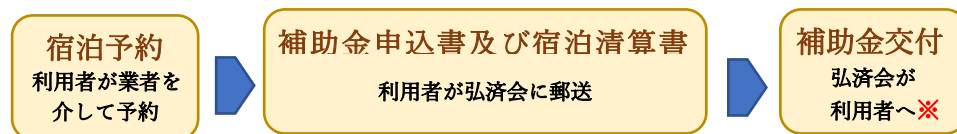
- 1 主 催 公益財団法人 日本教育公務員弘済会 東京支部
- 2 趣 旨 本支部福祉事業として、教弘保険加入者が弘済会の指定する宿泊施設・保養施設を利用の際に宿泊費用の一部を助成します。
- 3 内 容 教弘保険加入者一人につき1泊3千円を年間4泊まで助成します。
- 4 申請資格 教弘保険加入者  
 ※教弘保険加入者の家族（配偶者、子、親）まで利用できますが、合計で4泊までとなります。（例）対象者本人と子2人で1泊した場合 3泊分となります。  
 ＊2022年度は、2022年4月～2023年3月までの間に指定宿泊施設を利用した場合の助成となります。
- 5 申請方法 申請書は本支部ホームページ（nitkk.com）で取得して下さい。

①利用者本人が、直接指定宿泊施設に宿泊を申し込む場合



②旅行業者を介して指定宿泊施設に宿泊する場合

（インターネット予約を含み、宿泊後の申請）



※金融機関への口座振り込みのみの取扱いとなります。

現金書留での対応はできません。

申請先

〒102-0074 千代田区九段南 2-6-8 都教弘会館

弘済会「指定宿泊助成」係 宛

6 指定宿泊施設

| 全国各地に指定宿泊施設    |       |
|----------------|-------|
| 日教弘、各県教弘関係施設   | 48 施設 |
| 東急ホテルズ         | 43 館  |
| 阪急第一ホテルグループ    | 38 館  |
| リーガロイヤルホテルグループ | 10 館  |
| 沖縄かりゆしホテルズ     | 3 館   |

※詳細は

日教弘本部ホームページ

([www.nikkyoko.or.jp](http://www.nikkyoko.or.jp))

をご参照下さい。

(2022年度用)

| 宿泊施設利用券・補助金申込書   |  |              |  |  |         |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|------------------|--|--------------|--|--|---------|--|--|-----|--|-------------------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|
| FAX 03-5210-3955 |  |              |  |  |         |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| ふりがな<br>氏名       |  |              |  |  | 所属所名    |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 職員番号             |  |              |  |  | 所属所コード  |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 自宅住所             |  |              |  |  | 〒       |  |  |     |  | 所属電話              |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|                  |  |              |  |  |         |  |  |     |  | 自宅電話              |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|                  |  |              |  |  |         |  |  |     |  | 携帯電話              |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 宿泊施設名            |  |              |  |  |         |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 利用年月日            |  |              |  |  | 年 月 日から |  |  |     |  | 年 月 日まで           |  |  |  |  | 泊    |  |  |  |  |
| 続柄               |  | 氏名           |  |  | 生年月日    |  |  | 性別  |  | 備考                |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 本人               |  |              |  |  | 年 月 日   |  |  | 男・女 |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|                  |  |              |  |  | 年 月 日   |  |  | 男・女 |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|                  |  |              |  |  | 年 月 日   |  |  | 男・女 |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|                  |  |              |  |  | 年 月 日   |  |  | 男・女 |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 振込先              |  | 金融機関名(郵便局以外) |  |  | 支店・出張所名 |  |  |     |  | 預金種類(普通以外は2の横に種類) |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|                  |  |              |  |  |         |  |  |     |  | 1. 普通             |  |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |  |
|                  |  | コード番号        |  |  | コード番号   |  |  |     |  | 2.                |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| フリガナ             |  |              |  |  |         |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| 口座名<br>義漢字       |  |              |  |  |         |  |  |     |  |                   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |

★この事業は**教弘保険ご加入者**向けです。

- 当ホームページ「個人情報の取り扱いについて」同意の上申請します。
- 詳細については弘済会だよりをご覧ください。
- 職員番号は健康保険証、事務室のゴム印等でお確かめ下さい。
- 宿泊後申請の場合、金融機関への振込とさせていただきますので上記振込先をご記入下さい。**

郵送先 〒102-0074 千代田区九段南 2-6-8 都教弘会館 5 F

**弘済会「指定宿泊助成」係 宛**