

(2023年度用)

宿泊施設利用券・補助金申込書																					
FAX 03-5210-3953																					
ふりがな 氏名					所属所名					※友の会会員不要											
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東京支部の広報誌をご覧ください。
- 職員番号は健康保険証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
(公財) 日本教育公務員弘済会東京支部

「指定宿泊助成」係 宛

TEL 03-5210-4202 FAX 03-5210-3953