

(2024年度用)

宿泊施設利用券・補助金申込書																													
ユース教弘保険・教弘保険A型・B型・S型・K型／旧教弘保険（第1種・4種）																													
のいずれかに加入されている方が対象となります。																													
ふりがな 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																													
口座名義漢字																													

※宿泊後の申請の場合、「宿泊証明書」をお送り下さい。（領収書や予約用紙等は受付不可）

★この事業は教弘保険ご加入者のみ対象です。ご加入されているかはジブラルタ生命の学校担当LC（ライフプラン・コンサルタント）にご確認下さい。

○個人情報取り扱いについてご同意の上、申請して下さい。当支部の個人情報の取り扱いについては、日教弘HP（<https://www.nikkyoko.or.jp/policy/index.html>）をご覧ください。

○職員番号は健康保険証又は事務室のゴム印等でお確かめ下さい。

○詳細については実施要項及び弘済会だよりをご覧ください。

○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

「指定宿泊助成」係 宛

TEL 03-5210-4202

FAX 03-5210-3953