

(2025年度用)

指定宿泊施設利用助成申請書																					
ユース教弘保険／新教弘保険（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 (現職のみ)										
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					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」を添付して下さい。（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。ご加入の有無についてはジブラルタ生命の学校担当者にご確認下さい。

○弘済会だよりへ記載の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、申請して下さい。

○職員番号は健康保険証等でお確かめください。

*友の会会員は友の会会員番号(現職時の8桁の職員番号)をご記入ください。

○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丁目3番14号 靖国九段南ビル8階

「指定宿泊助成」係 宛

TEL 03-5210-4202

FAX 03-5210-3953