

宿泊施設利用助成金申請書

一般社団法人 沖縄県教職員共済会 理事長 殿
 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	

沖教済指定宿泊所を利用する場合は、沖教済厚生会員が対象です。

日教弘沖縄支部指定宿泊所を利用する場合は、日教弘沖縄支部会員及び教弘家族保険加入者が対象です。

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。

沖教済・日教弘沖縄支部での宿泊補助券の枚数は、それぞれ暦月3枚が限度です。

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いたします。(修正液等は使用しないで下さい。)