

公益財団法人 日本教育公務員弘済会岩手支部長 宛
〒020-0021 岩手県盛岡市中央通 3-3-1
FAX 019-623-2257

(申請年月日) 令和 年 月 日

指定宿泊施設利用補助申請書

私は、公益財団法人 日本教育公務員弘済会岩手支部の福祉事業会員規定に該当しますので、下記の通り、申請します。

■申請内容について以下の項目に、○印をつけ必要事項を記入ください。

申請者氏名 (会員ご本人)	フリガナ	◆生年月日 西暦 年 月 日
ご勤務先		
宿泊日	令和 年 月 日から	泊
宿泊施設		
利用者	※○印をつけ、ご家族利用の場合は、必ず氏名・フリガナをご記入ください。	計
	① 本人 フリガナ ② 家族 []	人

■発行について以下の項目に、○印をつけ必要事項を記入ください。

利用券送付先	① 登録先住所 又は ② 勤務先 [名称]
ご連絡先電話番号	[- -]

◎ 個人情報の取扱いについて

個人情報保護法施行にあたり、公益財団法人日本教育公務員弘済会岩手支部（以下当会という）は、会員の方々の個人情報を以下のとおりの取扱いをさせていただきます。

- 当会は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業(奨学・研究助成・福祉・教育文化・共済)の運営のために利用します。
- 当会は、上記のうち、共済事業等に感ずる個人情報を提携会社・団体と共同して利用し、委託会社・団体に提供することがあります。
※当会は法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者には提供しません。
- 当会の個人情報の取扱いについてのお問い合わせ等は、当会事務局へお願いいたします。

◎ 注意事項

- 申請は宿泊予定日の1週間前までに(受付は平日のみ)事務局へご申請ください。1週間を切りますと発行できなくなります。
- 土日祝日並びに年末年始とお盆期間は発行業務を停止していますので、余裕をもってご申請ください。
- 宿泊施設のご予約が確定してからご申請ください。
- 年度内のご利用回数(ご本人利用4泊・ご家族利用延べ4泊)を超えないようにご申請ください。

(例)宿泊日 ○月16日(金)
→申請締切○月9日(金) 16:45
宿泊日 △月18日(日)
→申請締切△月9日(金) 16:45

○ 弘済会使用欄

会員状況	
発送	
備考	

確認	受付