

全教互施設利用補助券

互

県内 [施設に提出 (宿泊料金を精算する際、補助金を差し引いて支払い)]

県外 [施設から証明をもらい互助会へ提出 (補助金は口座へ後日送金)]

利用施設名											
利用期間		年	月	日	から	年	月	日	まで	泊数	
	
補助対象利用者	所属所名	組合員証番号				利用者氏名			コード番号		
						※補助対象利用者のみ記入してください。			性別	続柄	
	
	
	
	
	
利用人員数計	延べ (人数×泊数) 人				請求合計金額			円			
<p>上記のとおり利用の申し込みをします。</p> <p>一般財団法人 岩手県教職員互助会長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>所属所名</p> <p>利用代表者</p> <p>氏 名 Ⓜ</p>											
<p>上記のとおり当施設を利用したことを証明します。</p> <p>平成 年 月 日 所在地</p> <p>施設名</p> <p>代表者氏名 Ⓜ</p>											
<p>※注意事項</p> <p>1 この利用券は、全教互指定施設を利用するとき使用してください。(全教互指定施設は福祉のしおりで確認すること。)</p> <p>2 補助対象利用者は会員及び4歳以上の被扶養者です。</p> <p>3 利用当日、補助券をフロントに提出してください。 (全教互・県内は精算時に補助金を差し引いて支払いする。 全教互・県外は利用券に証明をもらい宿泊料金を支払い後 会員が互助会に請求する。補助金は個人口座に送金する。)</p> <p>4 性別、続柄はコード番号に従って記入してください。</p> <p>5 補助対象者ではない方が補助券に記載されていた場合は、利用代表者へ返金通知を送ります。</p>						<p>コード番号</p> <p>性別 男…1 女…2</p> <p>続柄 本人……………00</p> <p>夫・妻……………01・02</p> <p>父・母……………31・41</p> <p>養父・養母………32・42</p> <p>義父・義母………33・43</p> <p>長男・長女………11・21</p> <p>二男・二女………12・22</p> <p>三男・三女………13・23</p> <p>※その他のコードはコード表参照 (福祉のしおり)</p>					