

全教互施設利用補助券

県内〔施設に提出（宿泊料を精算する際、補助金を差し引いて支払）〕

県外〔施設から証明をうけて互助会へ提出（補助金は、口座へ後日送金）〕

利用施設名													
利用期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで	泊数		
												泊	
補助対象利用者	所属所名			組合員証番号				利用者氏名 ※補助対象利用者のみ記入してください。			コード番号		
											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>令和 年 月 日</p> <p>所属所名 利用代表者 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>令和 年 月 日 所在地</p> <p>施設名</p> <p>代表者氏名</p>													
<p>(注) 1 この利用券は、全教互指定施設を利用するときに使用してください。(全教互指定施設は、「福祉のしおり」又はホームページで確認してください。)</p> <p>2 補助利用対象者は、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・県内施設は、精算時に補助金を差し引いて支払いします。全教互・県外施設は、利用券に証明をもらい、宿泊料金を支払ったのち、会員が互助会に請求してください。補助金は、後日、個人口座に送金されます。)</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ることがあります。</p> <p>6 任意継続会員は、所属所名の記入は不要です。</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>その他は「福祉のしおり」参照</p>			