

受付No.

芸術鑑賞補助金申請書

* 対象会場 宮崎県内の公共施設

公益財団法人 日本教育公務員弘済会宮崎支部 支部長 様

下記の通り補助金を申請します。
また「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し了承しました。

職員番号		所属コード	
フリガナ			
氏名	所属 (現職のみ)		
住所	〒 電話(- -)		
鑑賞演目		鑑賞日	令和 年 月 日
鑑賞演目		鑑賞日	令和 年 月 日
鑑賞演目		鑑賞日	令和 年 月 日
振込先	宮崎銀行	支店	普通
	口座番号		
	口座名義(カタカナ)		

- [注] ①申請は会員に限ります。(会員とは原則として教弘保険、ユース保険10口以上加入者をいいます)
 ②太枠内を記入下さい。申請期間は鑑賞後1年以内。年度内5回まで。
 ③チケット半券(3,000円以上のもの)を添付ください。コピーも可とします。
 ④退職の方は所属等の記入は不要です。
 ⑤振込先は預金通帳で必ず確認のうえ記入して下さい。

「個人情報の取扱いについて」		
● 当会は、適正に取得した個人情報を当会の福祉事業の運営のために利用します。		
● 当会は、適正に取得した個人情報を目的(福祉事業)を同じくする(公財)日本教育公務員弘済会と共同して利用することがあります。		
● 当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ(http://www.mkyoko.co.jp)をご覧ください。		

【教弘加入状況】

証券番号	契約始期	口数	保険料	備考
		G営業所		LC

支部長	事務局長	担当者