

宿泊施設利用補助申請書等の記入方法

1 基本事項

- ・ 組合員証番号は8桁で記入し、異なる場合は補助が無効となります。
- ・ 出向者の所属所名は籍のあるところですので、「〇〇市教委」「〇〇室」とは書かないでください。また、県教委事務局職員の方の所属所名は本庁の場合は「〇〇課」、地方機関の場合は「〇〇教育事務所」等、大学法人教職員の方は「愛知県立大学」「愛知県立芸術大学」「名古屋市立大学」となります。
- ・ 県内施設を利用する際の利用補助申請書は、支部ホームページからダウンロードしてください。また公立学校共済組合の県外の宿泊施設を利用する際の利用補助券は「福利あいち」3月31日号にあります。

組合員証番号

公立学校共済組合 本人 平成XX年XX月XX日 交付
組 合 員 証 記号 公立愛知 番号 XXXXXXXX

コリツケウ
氏 名 公立 太郎

生 年 月 日 昭和XX年XX月XX 性 別 男
資格取得年月日 平成XX年XX月XX

発行機関所在地 名古屋市中区三の丸3-1-2
愛知県教育委員会事務局管理内
保険者番号・名称 34230011 公立学校共済組合愛知支部
保険者電話番号 052-961-8452

公立学校共済組合愛知支部長之印 (1.4)

2 県内の施設を利用するとき

【記入例1】 宿泊施設利用補助申請書〔ルブラ王山・蒲郡荘 会食用〕

申請日 平成31年4月1日

公立学校共済組合愛知支部長 殿

宿 泊 施 設 会 食 利 用 補 助 申 請 書
(ルブラ王山・蒲郡荘用)

1 利 用 人 員 2 名 ←

2 利 用 年 月 日 平成31年4月1日

3 補 助 額 1人につき 1回の利用
A 1,200円 (本人: 0名・家族: 1名)
B 1,800円 (本人: 1名・家族: 0名)

4 利 用 者 名 簿 (Aは2,500円以上、Bは4,000円以上の利用が対象)

代表者	No	組 合 員 氏 名								所 属 所 名	利 用 者 の 続 柄 (その他の場合は続柄を記入)	利 用 者 氏 名 (利用者が本人の場合は省略可)	補 助 (該当に○)
		組 合 員 証 番 号 (8 桁)											
○	1	○	○	○	○	○	○	○	○	〇〇高	本人・ 被扶養者 その他 ()		A・ ○ B
		1	1	6	5	4	3	2	1				
	2	○	○	○	○	○	○	○	○	〇〇高	本人・ 被扶養者 ○ その他 長女)	〇〇 △△	○ A・B
		1	1	6	5	4	3	2	1				

【注意事項】

- ・ 申請日、利用人員、利用年月日を記入し、代表者に○をつけ、組合員氏名、組合員証番号、所属所名、続柄及び利用者氏名に漏れがないようにしてください。

【記入例2】 宿泊施設利用補助申請書〔ルブラ王山・蒲郡荘 宿泊用〕

申請日 **平成31年4月1日**

公立学校共済組合愛知支部長 殿

宿 泊 施 設
(ルブラ王山・蒲郡荘用) **宿 泊 利 用 補 助 申 請 書**

1 利 用 人 員 **3** 名 (本人: **1** 名 ・ 被扶養者: **2** 名)

2 利 用 年 月 日 **平成31年4月1日**

3 補 助 額 1人につき 1泊の利用 **2,500円**

4 利 用 者 名 簿

代表者	No.	組 合 員 氏 名 組 合 員 証 番 号 (8 桁)	所 属 所 名	利用者の続柄 (いずれかに○)	利用者氏名 (利用者が本人の場合は省略可)
○	1	○○ ○○ 1 1 6 5 4 3 2 1	○○中	本人 被扶養者	
	2	○○ ○○ 1 1 6 5 4 3 2 1	○○中	本人 被扶養者	○○ △△

【注意事項】

- ・ 申請日、利用人員、利用年月日を記入し、代表者に○をつけ、組合員氏名、組合員証番号、所属所名、続柄及び利用者氏名に漏れがないようにしてください。
- ・ アイリス愛知・サンヒルズ三河湾の宿泊及び会食の申請の際も記入方法は同じです。

3 県外の施設を利用するとき

【記入例3】 厚生施設利用補助券〔公立学校共済組合の県外の宿泊施設用〕

コピー不可

〔公立学校共済組合宿泊施設（35施設）専用
(ルブラ王山・蒲郡荘を除く)〕
平成31年度
厚生施設利用補助券
2,000円

組合員氏名	○○ ○○
組合員証番号	1 1 6 5 4 3 2 1
所属所名	○○特支
利用者名	○○ ○○
利用施設名	グランヴェール岐山
利用年月日	平成31年4月1日

※1 記入もれのないよう御注意ください。
 ※2 組合員証番号は8桁です。(8桁以外の場合は無効)
 ※3 利用者名は組合員の場合も記入してください。
 ※4 組合員証・被扶養者証の提示が必要です。
 ※5 本券1枚につき組合員・被扶養者の各1人有効です。

有効期限 平成32(2020)年3月31日

公立学校共済組合愛知支部長 長愛共公
之知済立
印支組学
部合校

【注意事項】

- ・ 組合員氏名、組合員証番号、所属所名、利用者氏名、利用施設名及び利用年月日に漏れがないようにしてください。