様式第 14 号

所　属　所　名	
組 織 コ ー ド	
所属所電話番号	（　　） －

令和６年度　年間パスポート補助費請求書

（請求書送付の際は<u>パスポートの写しを添付してください。</u>）

公立学校共済組合茨城支部

利　用　者　氏　名 組 合 員 証 番 号	続 柄	購 入 番 号	購入施設・購入区分一覧 （該当する番号を左記「購入番号」欄に記入する）
			１　アクアワールド茨城県大洗水族館（大　人） ２　アクアワールド茨城県大洗水族館（小中生） ３　アクアワールド茨城県大洗水族館（幼　児） ４　茨城県立歴史館（大　人） ５　茨城県立歴史館（大学生） ６　ミュージアムパーク茨城県自然博物館（大　人） ７　ミュージアムパーク茨城県自然博物館（高大生） ８　ミュージアムパーク茨城県自然博物館（小中生） ９　県立美術館共通パスポート（大　人）※1 １０　県立美術館共通パスポート（高大生）※1 １１　県立美術館共通パスポート（小中生）※1 １２　水戸芸術館 １３　日立市かみね動物園（大　人）　※2 １４　日立市かみね動物園（4 歳～小中生）　※2

上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

公立学校共済組合茨城支部長　殿

組合員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※1　県立美術館共通パスポートは、茨城県近代美術館、同 天心記念五浦分館及び茨城県陶芸美術館の３館共通のパスポートです。

※2 カード版パスポートは補助対象ですが、アプリ版パスポートは補助対象<u>外</u>です。

≪注意事項≫

１　補助の対象者は組合員又はその被扶養者です。（被扶養者だけで利用した場合でも、組合員番号は記入してください）

２　補助の対象は、<u>当該年度に購入したものに限ります。</u>（前年度に購入したものは、補助の対象外です）

３　請求書は<u>所属所ごと</u>に作成してください。

４　年間パスポート補助の請求は、年間パスポート購入日及び請求日の両方が、組合員又は被扶養者の資格を有している場合に限り請求することができます。