

この申込書は利用日までにホテルレイクビュー水戸に提出してください。それ以降の提出は受け付けませんのでご注意ください。

公立学校共済組合茨城支部組合員用

(任意継続組合員を除く。)

ホテルレイクビュー水戸宿泊補助申込書

下記のとおり申込みます。

公立学校共済組合茨城支部長 様

組合員氏名		組合員等番号	
所属所名(勤務先)			

記

利用日	令和	年	月	日	～
泊					
利用者(補助対象者)氏名			組合員との続柄		
			本人		

《留意事項》

- 1 利用の際は、マイナポータル画面等で資格確認書を行います。
- 2 公務による出張での宿泊については対象外です。
- 3 補助対象者は、組合員及び被扶養者に限ります。(任意継続組合員は除く。)
- 4 複数の組合員が同時に利用する場合は、組合員ごとに申込書を記入してください。
- 5 年度内の補助は1泊2泊までとなります。なお、被扶養者に対する補助回数は組合員の補助回数に通算されます。
- 6 この申込書は、利用日までにフロントへ提出してください。

* 施設使用欄

確認者	本人確認書類	補助泊数(人数×泊数)	補助金額
	<input type="checkbox"/> マイナポータル <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	泊	円

(1人1泊3,000円の補助)