様式第 15 号

所　属　所　名	
組　織　コ　ー　ド	
所属所電話番号	（　　） －

令和８年度　年間パスポート補助費請求書

（請求書送付の際は**パスポートの写しを添付してください。**）

公立学校共済組合茨城支部

利　用　者　氏　名 組　合　員　等　番　号	続　柄 （本人・妻・子・母・等）	購　入 番　号	購入施設・購入区分一覧 （↓該当する番号(1～13)を左の「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 ５　ミュージアムパーク茨城県自然博物館（大　人） ６　ミュージアムパーク茨城県自然博物館（高校生） ７　ミュージアムパーク茨城県自然博物館（小中生） ８　県立美術館共通パスポート（大　人）※1 ９　県立美術館共通パスポート（高校生）※1 １０　県立美術館共通パスポート（小中生）※1 １１　水戸芸術館 １２　日立市かみね動物園（大　人）　※2 １３　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外です。**

≪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、当該年度に購入したものに限ります。**（前年度に購入したものは、補助の対象外です）

３　**請求書は所属所ごとに作成してください。**（夫婦ともに組合員の場合、１枚ずつ申請してください）

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。

５　**古い様式は、購入施設・購入区分の番号が違います。最新の様式（令和 8 年度版）をお使いください。**