

おせち

年 月 日

会食利用補助申請書

公立学校共済組合大阪支部長 様

| | | |
|--------------|-------------|------------|
| 施設利用年月日 | 会食利用代表者(注1) | |
| | 氏名 | 連絡先(T E L) |
| 令和6年 12月 31日 | | |

| 番号 | 利用者氏名 (注1) | 組合員との続柄 | 組合員氏名 (注2) | 組合員証記号番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---------|---------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 枝番 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> 本人 本人以外() | | | 公立阪 | | | | | | | | | | | | | | | |

(注1) 代表者は、会食利用代表者欄と利用者氏名欄等の両方にご記入ください。

(注2) 利用者が家族(3親等以内の親族に限る)の場合のみご記入ください。併せて利用者氏名欄等にも記入が必要です。

(注3) おせち申込後、申請書へ必要事項を記入のうえ、「ホテルアウィーナ大阪」へ提出してください。

(注4) 利用当日に公立学校共済組合大阪支部の組合員資格を喪失している場合、補助は利用できません。申請書が届き次第、当支部で現職の組合員資格を有しているか確認します。

(注5) 不正利用をした組合員等(組合員資格喪失後の補助利用者も含む。)に対しては、事後に補助した金額を返金いただくとともに、当該年度の補助をとりやめます。

(※) 申請書に記載された個人情報、会食利用補助のためにのみ利用し、目的外利用は行いません。

| | |
|---|------|
| 人 | 円(※) |
|---|------|

※金額は(3,000円×購入数)となります。