

FAX不可

※ 補助は1行事につき1人1回です。

検 印	係	受 付

文化鑑賞補助券申込書

行事名

No.	所属名	利用者氏名	職員番号	種 別 (該当を○印で囲んでください)	年齢	会員との続柄	⑩
1				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
2				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
3				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
4				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
5				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
6				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
7				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
8				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
9				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			
10				大 人 ・ 大学生 ・ 高校生 中学生 ・ 小学生			

上記のとおり文化鑑賞補助券を申し込みます。

_____年 _____月 _____日

※ 会員連名で申込みの場合、利用者代表(会員)氏名は、この申込書の中にある利用者の氏名を記入してください。
会員の扶養家族のみが利用する場合は、利用者代表に会員の氏名を記入してください。

所属名

利用者代表(会員)氏名

⑩

※ 所属コード

--	--	--	--	--	--

※ 職員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

※ 所属コード・職員番号は必ず記入してください。

一般財団法人 大分県教職員互助会会長 殿

★ 申込み補助対象者は、
会員・会員の扶養家族〔組合員証(保険証)に記載されている方〕及び小学生以上18才以下の会員の子ども
(ただし18才となった年度末まで)とします。

注意事項

- 1 補助額は補助券に記載のとおりです。
- 2 各自がプレイガイドで入場券を買い求める時に補助券を提出すれば、補助金額を差し引いて買い求めることができます。(補助券が利用できるプレイガイドは、主催者毎に違います。ご確認ください)
- 3 補助券で前売券を前もって必ず購入してください。当日入場できないことがあります。
- 4 補助券では親子入場券・ペア入場券の購入はできません。
- 5 補助券の記載事項を無断で訂正したものは無効です。また補助券は他の人に譲渡できません。
- 6 補助券を利用しなかったときは、互助会にお返しください。