

申込方法

下記必要事項をご記入のうえ、本様式を教職員互助会までFAXまたは郵送にてお申し込みください。Webからも申込ができます。右の二次元コードよりお申し込みください。



Web申込

チケットと振込ご案内用紙は10月下旬頃に申込代表者あてにまとめて郵送します。
振込期限までにチケット代金をお振込みください。(振込手数料は各自ご負担)
チケット受取先に自宅を希望された方で申込後に住所が変更となった場合は、必ずご連絡ください。

※申込締切後の取り消し・変更は一切できませんのでご注意ください。

→キャンセルした場合、互助会の補助は適用されず、チケット代金全額ご負担となります。

※席位置は、博多座指定の場所となります。

※補助は下記2公演のうち1回です。

会員資格を喪失した場合(退職・異動等)や扶養認定取り消しとなった場合は、補助額を返金していただきます。

なお、**補助対象**は下記①～③のいずれかに該当する場合は。

①会員本人

②会員の被扶養者

〈1・3号会員〉公立学校共済組合被扶養者として認定されている方

〈2号会員〉各所属加入の健康保険組合(協会けんぽ等)被扶養者として認定されている方

③18歳以下の会員の子(18歳に達した年度末まで)

補助対象ではないご家族のチケットもお申し込み可能です。

<お申し込み記入欄>

申込代表者	所属名		氏名		
	所属コード	(HPで確認できます)	職員番号		
	払込案内用紙 チケット 受取先	所属・自宅(どちらかに○を付けてください。所属の場合、住所の記入は不要) 自宅へ郵送希望の方のみご自宅の住所をご記入ください。 〒 緊急連絡先(携帯)必ずご記入ください ()		✓をご記入ください 申込締切後の 取消・変更が できない旨、 了解済みです。 <input checked="" type="checkbox"/>	
	受取方法	▼ご希望のチケット受取方法を選び、いずれかに○をつけてください。 A. 普通郵便...普通郵便料は互助会負担(未配等の事故が生じても互助会では責任を負えませんのでご了承ください) B. 簡易書留...簡易書留料350円は本人負担(切手貼付欄に350円分の切手を貼付)。普通郵便料は互助会が負担。 C. 来局受取...互助会窓口にて受け取り。代理受取可。申込後、普通郵便に変更する際はご連絡ください。			
チケット購入希望者 全員の氏名を記入		代表者 との続柄	補助	観劇希望日	簡易書留 切手貼付欄
	職員番号	氏名			チケット受取の際、 簡易書留を希望の方 は350円の切手を ここに貼付してくだ さい。
①			あり・なし	月 日()	
②			あり・なし		
③			あり・なし		
④			あり・なし		
⑤			あり・なし		
公演日	2025年11月22日(土) 12:30~	A席 16,000円×()枚 - 補助額3,000円×()人 = ()円			
		B席 11,000円×()枚 - 補助額3,000円×()人 = ()円			
		C席 6,000円×()枚 - 補助額2,000円×()人 = ()円			
	2025年11月29日(土) 17:30~	A席 16,000円×()枚 - 補助額3,000円×()人 = ()円			
		B席 11,000円×()枚 - 補助額3,000円×()人 = ()円			
		C席 6,000円×()枚 - 補助額2,000円×()人 = ()円			

※小学生未満入場不可

お振込み合計金額

円