観劇・鑑賞補助金申請書

一般社団法人　沖縄県教職員共済会　理事長　殿

一般社団法人沖縄県教職員共済会給付規程に基づく観劇･鑑賞補助金を申請します。

補　助　額		0	0	0 円

会員記入欄	会員番号	氏名	フリガナ	印
	勤務先番号	勤務先		
	振込先（本人名義に限る）（点線を ◯ で囲って下さい）	銀行 / 労金	支店	普通預金 口座番号
	住所	〒　－	電話	
	公演内容	公演名		
		公演場所		
		公演日		
		座席		
		チケット料金	円	

決裁			支部受付	
常務理事	部長	係	事務局長	受付照査

（支部記入欄）
厚生会費加入年月
年　月

支部受付

※添付書類：領収書または公演チケット
※日付はすべて西暦でご記入下さい。
※補助金の申請は年度内に行ってください。

お願い　訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。（修正液等は使用しないで下さい。）