

給付種別	宿泊施設利用補助金請求書（準組合員） （日帰り）				※	
氏名 個人コード			学校名 学校コード			互助組合 受付印
請求金額	¥	1	5	0	0	※給付決定金額

上記金額を下記のとおり請求します。

年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

請求者 氏名 \_\_\_\_\_ (印) (自署の場合、印不要)

一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様

**準組合員用**  
(この用紙は、準組合員専用です。)

▼加入から、当該年度（4月から翌年3月）に一回千五百円を請求できます。宿泊利用または日帰り利用のどちらか年度一回限り。  
▼学校コード及び個人（給与）コード印を使用してください。  
▼給付対象：宿泊施設の日帰りプランを利用した場合 ※ただし、食事十有料の施設利用（居室・温泉（入浴）など）が必要です。  
▼※印以外はすべてご記入ください。送金先欄は必ずご記入ください。

**日 帰 り 利 用 証 明 欄**

**【施設の代表者の方へのお願い】**

●この書類は、組合員（氏名欄記入の者）が貴施設の日帰りプランを利用したことを証明するものです。お手数ですが下記日帰り利用証明欄に証明をしていただきますようお願いいたします（①食事サービス②利用サービス内容を証明）

宿泊年月日 （西 暦）	年	月	日	に日帰り利用として ①食事サービスと ②下記サービスの利用を証明いたします。
日帰り利用内容	①食事サービス	②利用サービス内容 ( ) ※利用サービス例： 居室 ・ 温泉（入浴） ・ マッサージ等		
所在地				
施設名				(印)

対象施設：京都府内および京都府隣接の府県にある宿泊施設（和歌山県含む）  
京都府・大阪府・兵庫県・滋賀県・奈良県・和歌山県・三重県・福井県

**送金先を記入**

銀行 金庫		支店	<b>送金先</b> （本人名義の口座に限る）			
普通口座	銀行コード		口座番号			
	支店コード		名義人（カタカナ）			

\*上記の個人情報は、送金の目的以外には利用いたしません。  
\*振込通知書は送付しませんのでご了承ください。