

令和 年 月 日

親睦会等利用補助申請書

公立学校共済組合奈良支部長 様

施設利用年月日	会食利用代表者	
	氏名	所属所名
令和 年 月 日	印	

番号	組合員証番号 公立奈良	組合員氏名	備考	番号	組合員証番号 公立奈良	組合員氏名	備考
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

(注1) 代表者の方も一覧表に記入してください。

(注2) 申請書は会食開始前にフロントへ提出してください。

(注3) 申請書に記載された個人情報は、会食利用補助のためのみに使用し、目的以外利用は行いません。

(注4) 新規採用者、転入者の方で組合員証番号がわからない場合は、備考欄に「新採」又は「転入者」と記入してください。

(注5) レストラン&ガーデンテラスでの利用はできません。

(注6) 参加人数が20名を超える場合は、コピーして使用して下さい。

人	円
---	---

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

職 名

所属所長

氏 名

印