

郵便往復はがき

お貼り下さい
切手
を



返信

(住所)

(氏名)

_____様

平成 年 月 日

〒630-8106 奈良市佐保台西町115番地

(一財)奈良市総合財団

勤労者福祉サービスセンター



TEL 0742 (71) 2434

旅行社・いこいの村
国民休暇村

宿泊利用補助申込書

施設名

代表者の勤務先名		部課名及び支所・出張所名	
勤務先住所	〒	電話	内線 ()
代表者の現住所	〒	電話	

会員番号	氏名 (代表者名にフリガナ)	会員	家族	年令	性別
1 (代表者)					男・女
2					男・女
3					男・女
4					男・女
5					男・女
6					男・女
7					男・女
8					男・女
9					男・女
10					男・女

旅行社名		旅行割引優待商品名		予約日	
旅行期間	/ - /	旅行宿泊数	泊	補助対象宿泊人数	人
補助申請額	@2,000×()人×()泊= @1,000×()人×()泊=			整理番号	

- ① 記入の際表記の注意事項をお読み下さい。
② 補助対象者は、センターに届けている会員、配偶者、会員の子、同居の父母に限ります。

郵便往復はがき

お貼り下さい
切手
を



往信

奈良市佐保台西町115番地

(一財)奈良市総合財団

勤労者福祉サービスセンター 御中

旅行社・いこいの村
国民休暇村

宿泊利用補助券

施設名

代表者の勤務先名		部課名及び支所・出張所名	
勤務先住所	〒	電話	内線 ()
代表者の現住所	〒	電話	

会員番号	氏名 (代表者名にフリガナ)	会員	家族	年令	性別
1 (代表者)					男・女
2					男・女
3					男・女
4					男・女
5					男・女
6					男・女
7					男・女
8					男・女
9					男・女
10					男・女

旅行社名		旅行割引優待商品名		予約日	
旅行期間	/ - /	旅行宿泊数	泊	補助対象宿泊人数	人
※サービスセンター記入欄	@2,000×()人×()泊 @1,000×()人×()泊			整理番号	
※旅行社等記入欄	@2,000×()人×()泊 @1,000×()人×()泊				

注意事項

- 補助対象は会員とその家族。
- 宿泊日の15日前までに必ずお申し込み下さい。
- 旅行社・いこいの村・国民休暇村のいずれかを○で囲み、旅行社以外の場合は、必ず施設名を記入してください。
- 申込者全員の氏名、年令、及び会員・家族・性別欄には「○」印をご記入下さい。
- 代表者氏名には必ずフリガナをつけて下さい。
- 連泊されるときは合計泊数を忘れずにご記入下さい。
- 太枠の記入欄 (※欄以外) はすべて明確にご記入下さい。