

給付種別	3	5	宿泊施設利用補助金請求書										※ 互助組合 受付印				
氏名 個人コード						学校名 学校コード											
請求金額						※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

請求者 学校名

氏名 (印) (自筆署名の場合、印不要)

一般社団法人 京都府教職員互助組合 理事長 様

▼事業年度（4月から翌年3月）につき一泊五千円を二回まで請求できます。
▼連泊の場合でも、一泊ごとの証明を受けてください。
▼学校コード及び個人コード印を使用してください。
※印以外はすべてご記入ください。
▼公務による出張の場合は補助対象になりません。

宿泊証明書

【施設の代表者へのお願い】

●この書類は、組合員（氏名欄記入の者）が貴施設に宿泊したことを確認するものですので、お手数ですが
下記宿泊証明欄に連泊の場合でも一泊ごとの宿泊の証明をしていただきますようお願いいたします。

宿泊年月日 (西 暦)					年			月			日	の宿泊を証明いたします。
所在地												
施設名												(印)

宿泊年月日 (西 暦)					年			月			日	の宿泊を証明いたします。
所在地												
施設名												(印)

海外での宿泊の時は別紙の海外宿泊証明書を裏面に貼付してください。
※宿泊施設の証明が手書きの場合は、パスポート写し（番号氏名欄・出入国記録）の添付が必要です。