

直営施設会食利用助成券

一般財団法人新潟県教職員互助会 直営施設

代 表 者 1	会 員 氏 名		所 属 名		
	職 員 コ ー ド		所 属 コ ー ド		
	会食利用年月日	年 月 日			
	利用施設名				
	会食利用者総数	人	出席者のうち会員の人数	人	出席者のうち会員以外的人数
会 合 名 ※					

※ 下記「会員出席者名簿」に記入又は別途出席者名簿を添付する場合は会合名の記入を省略できます。
 「会合名」により、明らかに会員が出席者の過半数を占めると施設が判断できる場合は、「会員出席者名簿」の記入又は別途出席者名簿の添付を省略できます。
 (例：「〇〇校長会忘年会」「〇〇〇教職員組合新年会」)

会 員 出 席 者 名 簿	No.	所 属 名	氏 名	No.	所 属 名	氏 名
	2			9		
	3			10		
	4			11		
	5			12		
	6			13		
	7			14		
	8			15		

(利用にあたっての留意事項)

- 1 太枠は利用者が記入し、利用日までに施設の窓口へ提出してください。
- 2 **会員が過半数を占める会食の場合は、出席者全員を助成対象**とします。会員が過半数に満たない場合は、**会員のみ助成**します。
- 3 出席者名簿の記入欄で人数が不足する場合は、続けて裏面に記入してください。
- 4 **出席者名簿の内容が確認できる名簿がある場合は、本書に名簿を添付することで名簿欄の記入に替えることができます。**

(助成申請に係る個人情報取扱)

直営施設会食利用助成申請のため提出していただいた名簿に記載された個人情報については、会食利用助成対象者の確認にのみ使用します。

施 設 記 入 欄	
助成申請額	助成対象者数
	1,000円 × 人 = 円

No.	所属名	氏名	No.	所属名	氏名
16			40		
17			41		
18			42		
19			43		
20			44		
21			45		
22			46		
23			47		
24			48		
25			49		
26			50		
27			51		
28			52		
29			53		
30			54		
31			55		
32			56		
33			57		
34			58		
35			59		
36			60		
37			61		
38			62		
39			63		

会
員
出
席
者
名
簿