

<記入例>

一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿

令和〇〇年〇〇月〇〇日

|        |              |
|--------|--------------|
| 所 属 名  | 笠原西高等学校      |
| 所属コード  | 400250       |
| 事務担当者名 | 互助 カイ        |
| 所属所電話  | 029-301-6111 |

キッザニア東京利用補助申込書

|                        |             |          |
|------------------------|-------------|----------|
| 利用期間                   | 会 場         | 申込期間     |
| 令和8年7月1日～<br>令和9年1月31日 | キッザニア東京(豊洲) | 6/1～6/19 |

下記のとおり申し込みます。

| 記                         |      |    |      |    | 備 考                                         |
|---------------------------|------|----|------|----|---------------------------------------------|
| フリガナ<br>氏 名<br>職員番号       | 続柄   | 性別 | 生年月日 | 年齢 |                                             |
| ミト タロウ<br>水都 太郎<br>567890 | 会員本人 | 男  | 昭    |    | ※他所属の同伴者がいる場合は、下記の欄に<br>所属名・氏名・職員番号を記入願います。 |
|                           |      | 女  | 平    |    |                                             |
| ミト コタロウ<br>水都 小太郎         | 長男   | 男  | 昭    | 10 | 氏名<br>職員番号                                  |
|                           |      | 女  | 平    |    |                                             |
|                           |      | 男  | 昭    |    | 歳                                           |
|                           |      | 女  | 令    |    |                                             |
|                           |      | 男  | 昭    |    | 歳                                           |
|                           |      | 女  | 令    |    |                                             |
|                           |      | 男  | 昭    |    | 歳                                           |
|                           |      | 女  | 令    |    |                                             |

- 《注意》 ※記入例をご確認ください。
- (1) 黒枠内は、当日にキッザニア東京を利用される予定の方全員を記入してください。
- (2) 家族の申し込みは、氏名、続柄、性別、生年月日、年齢を必ず記入してください。(1家族5名まで)
- (3) 本事業は注意事項が多いため、必ず予め事業要項の注意事項を確認のうえ、お申し込みください。
- (4) 申し込みは、6月19日(金)受付分までとなりますので、期日厳守願います。
- (5) 配偶者の方が現職会員の場合でも、各所属から申込みが可能です。