

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

ムビチケ 映画GIFT 映画鑑賞利用補助申込書

利用期間	対 象	申込期間
令和8年11月1日～令和9年3月31日	ムビチケ対応作品・対応劇場	10/1～10/20

下記のとおり申し込みます。

記		
フリガナ 氏 名 職員番号	内 容	備 考
ミト タロウ 水都 太郎 567890	映画GIFT 1,000円分 1枚	
オミ タマコ 小美 玉子 123456	映画GIFT 1,000円分 1枚	
	映画GIFT 1,000円分 1枚	
	映画GIFT 1,000円分 1枚	
	映画GIFT 1,000円分 1枚	

会員のみです。
できるだけ、同じ学校
でまとめてください。

- 《注意》※記入例をご確認ください。
- (1) ムビチケ対応作品・対応劇場のみご利用いただけます。
 - (2) 現職会員のフリガナ、氏名、職員番号を記入してください。
 - (3) 申し込みは、10月20日(火)受付分までとなりますので、厳守願います。
 - (4) 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。