



共助会 FAX 099-226-5955

※FAXの際は裏表の確認をお願いします

■参加を希望の方は、下記をご記入の上、郵送又はFAXでお申し込みください。

郵送先: 〒892-0816 鹿児島市山下町4番18号 鹿児島県教職員共助会(担当: 畠中)

2024年度 第1弾

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

【 旅行 申 込 書 】

※ 下記の記載事項の内容については、共助会及び実施旅行会社のみで取り扱います。

◆ご希望のコースの番号または説明会の参加について○印をしてください。(複数可)

行き先	1. ~憧れの雲上ホテルに泊まる~ 雪の大谷と黒部アルペンルート・白川郷・高山・上高地4日間 (旅行企画・実施: 阪急交通社) 6月10日(月) 出発 【申込締切 5月10日(金)】
	2. ~一生に一度は行きたい~ 神秘的島佐渡ヶ島4日間 (旅行企画・実施: 阪急交通社) 7月1日(月) 出発 【申込締切 5月30日(木)】
	3. ~道東ベストハイライト《目的地へひとつ飛び!》~ 釧路湿原ノロッコ号と世界遺産知床クルーズ4日間 (旅行企画・実施: 阪急交通社) 8月26日(月) 出発 【申込締切 7月26日(金)】

◆該当の番号に○印をしてください。

1. 夫婦参加	2. 会員と同伴者参加	3. 夫婦と同伴者参加	4. 会員のみ参加
---------	-------------	-------------	-----------

※お一人でご参加の場合で、個室希望の方(各コースに記載の別途料金が発生します)【はい いいえ】

※上記【はい】の方で、相部屋不足の場合、2・3人一室になる場合もあります。

◆参加者をご記入ください。

	フリガナ 参加者氏名	会員コード 生年月日	備考	※共助会記入
会員	カナ 氏名	7 7 年 月 日 生 歳	会員コードは、今回届きました封筒の宛名ラベルに表記しています	給付率 回 % 円
配偶者	カナ 氏名	7 7 年 月 日 生 歳	配偶者も継続会員の時は配偶者の会員コードを記入	給付率 回 % 円
同伴者	カナ 氏名	7 7 年 月 日 生 歳	同伴者も継続会員の時は同伴者の会員コードを記入	給付率 回 % 円
同伴者	カナ 氏名	7 7 年 月 日 生 歳	同伴者も継続会員の時は同伴者の会員コードを記入	給付率 回 % 円

* 配偶者・同伴者が継続会員の時は、それぞれの会員コードを記入してください。

* 配偶者・同伴者が継続会員の時は、旅行補助金は、それぞれ3万円(3回まで)を給付します。

* 配偶者・同伴者が非会員であっても会員1人の参加につき、同伴者1人に1万5千円を給付します。(会員が3回以上参加されている場合、同伴者も給付はありません。)

代表連絡先	住所 〒 () 市・郡 町・村
	電話 [自宅] () [自宅に不在の時] ()
	要望等
連絡事項等	
よろしければ今回この旅行に参加希望された理由をお聞かせください。今後の企画の参考にさせていただきます。	

※この申込書に記載した個人情報、事務連絡及び旅行団の新睦を図るための参加者名簿に使用します。

○ 参加者への説明会のご案内や催行決定後の各資料の発送等は、実施旅行会社が行います。

○ お申込の方には、実施旅行会社より「旅行参加受付確認書」、「旅行代金の入金方法」と「旅行保険」のご案内をお届けいたします。