

# FAX 076 (225) 1977 <送信時は、表裏に注意ください。>

## 『観劇等補助申込書』 石川県立音楽堂公演

オーケストラ・アンサンブル金沢 ファンタスティック・オーケストラコンサート「クリスマス・ミュージカル with OEK」  
観劇等補助の申込みをします。

平成 年 月 日

一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様

所属所コード						
所属所名						
会員番号						
会員氏名	(印)					

※ 補助希望者が補助対象者数を超えた場合は、抽選により決定します。  
(定員50名・会員本人分のみ)

※ 申込締切日 平成29年12月6日(水)必着

※ 決定者へは下記の「決定通知書及び補助金請求書」を送付します。

※ 抽選の結果に関わらず、チケットはご自身で購入してください。

教職員互助会での取扱いは行っておりません。

※ 既にチケットを購入した場合であっても、申込みの対象になります。

↑  
ここを記入のうえ  
この用紙全体を  
FAXしてください。  
↓

## 『観劇等補助決定通知書』 石川県立音楽堂公演

オーケストラ・アンサンブル金沢 ファンタスティック・オーケストラコンサート

「クリスマス・ミュージカル with OEK」

所属所名	
会員氏名	

先に申込みのありました観劇等補助について、決定したのでお知らせします。  
観劇鑑賞後、速やかにチケットの半券を添付のうえ請求ください。

一般財団法人石川県教職員互助会  
理事長 田中 新太郎 (印)

## 『観劇等補助金請求書』 石川県立音楽堂公演

オーケストラ・アンサンブル金沢 ファンタスティック・オーケストラコンサート「クリスマス・ミュージカル with OEK」  
補助金を請求します。

平成 年 月 日

一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様

※請求時にご記入ください。

所属所コード						
所属所名						
会員番号						
会員氏名	(印)					

注意：決定通知書を切り離さずに請求ください。決定通知書の証明印のないものは無効です。  
給付金等の振込口座に補助金を振込みます。

チケットの半券を添付ください