

## 永年勤続慰労品請求書

一般財団法人石川県教職員互助会給付規程第9条の規定により旅行宿泊券を請求します。

令和 年 月 日

一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様

請求者

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

### 所属所長証明

令和 年 月 日

所属所名  
所属所長  
職氏名

印

(裏面調書)

※別に定める調書を記入すること。

## 永年勤続慰労品調書

所属所名			
会員氏名			
職             歴	年月日～年月日	勤務所名	職名
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
	. . . . .		
通算在籍年数 <small>(令和 元年 11月 1日現在)</small>	年 月		

※旅行宿泊券の希望社名に○印を付けてください。

1 JTB	2 近畿日本ツーリスト
3 東武トップツアーズ	4 日本旅行