

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。
※氏名を自署する場合は押印不要

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 (令和 8年 11月 1日現在)		年 月

- ※旅行宿泊券の希望社名に○印を付けてください。
- 1 JTB (ウェブ対応カード型旅行券・有効期限10年)
 - 2 近畿日本ツーリスト (ウェブ対応カード型旅行券・有効期限5年)
 - 3 東武トップツアーズ (紙旅行券・有効期限なし)
 - 4 日本旅行 (紙旅行券・有効期限なし)