

所属所長様

財団法人石川県教職員互助会  
理事長 竹中博康  
(公印省略)

平成22年度リフレッシュ・ライフ（冬期）事業の実施について

下記のとおり、リフレッシュ・ライフ（冬期）事業の利用希望者を募集しますので、会員に周知願います。

記

1 事業内容

- ① 教職員互助会が借り上げた施設の利用を希望する会員及びその家族に提供します。
- ② 利用は1泊2日とし、利用料金(消費税は除く。)の2分の1を教職員互助会が補助します。

2 利用申込み

別紙「利用申込書」に所定の事項を記入のうえ、教職員互助会へ提出してください。  
「利用申込書」は、教職員互助会ホームページの「お知らせ画面」からダウンロードできます。

3 申込締切日

平成22年11月15日（月）

4 利用決定及び決定者への通知

- ① 申込者が複数の場合は、抽選により決定します。
- ② 決定者へは、決定通知とともに利用券を送付しますので、利用当日必ず施設受付に提出してください。

5 利用補助金の請求及びキャンセル料

- ① 利用補助金請求書(利用決定時に送付)に施設を利用したことを証明する領収書を添付し、教職員互助会に請求してください。
- ② 利用決定後、キャンセルにより発生したキャンセル料は、施設が定めた条件により速やかに教職員互助会へ支払ってください。

6 その他

- ① 利用施設及び利用料金等は別紙のとおりです。
- ② 利用者の責めに帰すべき理由で、施設等に損害を与えた場合、その損害の賠償は利用者が行ってください。
- ③ 追加料金(定員超、レンタル等)は、全額利用者の負担になるのでチェックアウト時に精算してください。
- ④ 再募集は行いません。
- ⑤ 利用が決定した場合は施設に対し、氏名、自宅等電話番号、所属所名等の個人情報を提供します。
- ⑥ 個人での申込み分については、補助対象になりません。

(事務担当) 教職員互助会 担当 吉田 TEL 076(225)1848 FAX 076(225)1977
---

平成22年度リフレッシュ・ライフ施設利用申込書

利用施設名 [ グリーンバレー白馬 ( 人用) ]

利用年月日

第1希望 平成 年 月 日 (泊)

第2希望 平成 年 月 日 (泊)

第3希望 平成 年 月 日 (泊)

キャンセル待ち (○を付す)

希望する ・ 希望しない

利用者氏名 (利用者全員記入下さい)

氏名	続柄	氏名	続柄
	本人		

上記のとおり施設を利用したいので申込みます。

平成 年 月 日

財団法人石川県教職員互助会理事長 殿

所属所名

会員番号

会員氏名

印

自宅電話番号 ( ) -

所属電話番号 ( ) -

※ 利用が決定した場合、利用施設に対し氏名、自宅等電話番号、所属所名の個人情報を提供します。

※ コピーして使用ください。