

リフレッシュ旅行事業申込書

一般財団法人
鳥取県教育関係職員互助会事務局長 様

所属所名 _____
職員番号 _____
氏 名 _____
生年月日 昭和 年 月 日
互助会資格 昭
取得年月日 平 年 月 日
互助会会員期間 _____年 月

令和 年度リフレッシュ旅行事業について、下記の旅行券を希望します。

- 1 JTB 旅行券 2 日本旅行旅行券

◎ 希望する番号に○をしてください。

※退職予定日及び退職日において、当互助会の会員期間が通算15年以上の者に旅行券30,000円分を交付します。(利用期限はありません。)