

様式

年 月 日

一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様

## リフレッシュ助成対象申請書

所属名  
所属コード  
会員氏名  
会員コード  
連絡先電話番号

生年月日	① 年齢	② 採用年月日	在職期間		
			③ 在職年月	④加算期間 (内容を「⑥ 特記事項」に 記入)	⑤ 合計年月
年 月 日		年 月 日	年 月	年 月	年 月
⑥特記事項（「④加算期間」がある場合は、その事由と期間等の具体的内容を記載する。）					

所属長証明欄

年 月 日

職員（会員）の履歴等について、上記記載事項に間違いがないことを証明します

所属名  
所属長職氏名

印

互助会処理欄

20年 3万円	30年 4万円
------------	------------