

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	年齢 〔前年度の 3月 31日 現在〕	採用年月日	在職期間		
			在職年月 〔前年度の 3月31日 現在〕	加算期間 〔内容を下記 「特記事項」 欄に記載〕	合計年月
年 月 日		年 月 日	年 月	年 月	年 月
特記事項（「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（「加算期間」がある場合のみ）					
年 月 日					
職員（会員）の在職期間について、上記記載事項に間違いの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	30年
3万円	4万円