

<申請期限>

5 日前まで（土・日・祝・年末年始除く）

※このまま印刷してご利用ください。（FAX：023-624-1700）

<施設利用補助券申請用紙 個人用>

一般財団法人山形県教職員互助会理事長 殿

特別加入者番号						
特別加入者氏名						
利 用 年 月 日	令和	年	月	日	から	☐ 1 泊 ☐ 2 泊

宿 泊 施 設

- | | |
|--|------------------------------------|
| ☐ あこや会館 | ☐ りふれ |
| ☐ 白銀荘 | ☐ 梅花皮荘 |
| ☐ 竜山荘 | ☐ コテージ村木湖里館 |
| ☐ ゆらら | ☐ 白川荘 |
| ☐ ひなの宿 | ☐ しらさぎ荘 |
| ☐ Asahi 自然観 | ☐ うしお荘 |
| ☐ 奥おおえ柳川温泉 | ☐ 北月山荘 |
| ☐ クアハウス基点 | ☐ 田田の宿 |
| ☐ 花笠高原荘 | ☐ 鳥海山荘 |
| ☐ あったまりランド深堀虹の館 | ☐ 遊楽里 |
| ☐ シェーネスハイム金山 | ☐ 大平山荘 |
| ☐ 梅里苑 | ☐ しらい自然館 |
| ☐ むつみ荘 | ☐ 西浜コテージ村 |
| ☐ まどか | |

<お問い合わせ先>

一般財団法人山形県教職員互助会 厚生担当
〒990-8570 山形市松波二丁目8番1号
TEL：023-631-5115