〈 コピー可 〉

申 込 先	メール	gyomu@shiga-ctvgojokai.jp
	FAX	077－522－0151

申込締切 ：毎週金曜11時(祝日を除く)
※締切日が8/16・12/20・12/27の発送はありません。
受付終了：令和 7 年 3 月 14 日

滋賀県市町村職員互助会
令和6年度 リフレッシュ事業

大江戸温泉物語利用補助券申込書

■ 申込内容

大江戸温泉物語利用補助券	枚

■ 申込者情報（すべて必須）

会員氏名		所属所名	※市・町・病院・組合
会員番号		勤務先	※ 所属部署・課など
メール アドレス			
携帯電話		利用予定日	月　日　□ 未定

※ 確認事項等は、メールにてご連絡します。ドメイン「@shiga-ctvgojokai.jp」からの返信を受信できるアドレスを指定してください。
※ 記入いただいた個人情報は、券の取扱いに関する目的にのみ利用し、その他の目的では利用しません。

■ 注意事項

1. 1年度につき、4枚までお申し込みいただけます。(本人及び同居の家族分) ※ 会員期間が1年以下の会員は2枚まで
2. 有効期間　令和 6 年 6 月 8 日（土）～ 令和 7 年 3 月 31 日（月）
3. 当補助券は会員及び同居の家族のみ利用できます（1人1枚必要）
4. 当補助券は個券番号により管理されます。転売・ネットオークション等を含む他者への譲渡は、固く禁止します。

■ 連絡事項　□ 要回答　□ 回答不要

■申込～利用までの流れ

1 お申込み ▶ **2 受付・締切** ▶ **3 お届け** ▶ **4 ご利用**

メール・FAXで本申込書をお送りください。
メールの本文に「申込内容」と「申込者情報」を入力してもOK

毎週金曜日11:00に
(祝日を除く。除外日は上記のとおり。)
1週間分の申込みを締め切り所属所に郵送します。

所属所ごとにまとめ、互助会事務担当者様あて送付し申込者へお渡しいただきます。

宿泊施設ご利用時、フロントへお渡しください。

※申込日から2週間以上経過しても届かない場合は、互助会までご連絡ください。
※原則、締切日に発送しますが諸事情により変更になる場合があります。

■申込先　一般財団法人滋賀県市町村職員互助会事務局
■お問い合わせ　〈担当〉吉田　〈TEL〉077-522-0150