

山梨教互 8 第 3 9 号  
令和 8 年 6 月 2 9 日

各所属所長 殿

(一財) 山梨県教職員互助組合  
理事長 内藤 伊久磨  
[公印省略]

### 県教委受託互助組合元気回復事業の実施について (通知)

このことについて、県教委受託事業の中の元気回復事業の一環として、今現在ご案内できる以下の事業を別添実施要領のとおり実施しますので、貴所属県費負担教職員にお知らせ願います。

県の指導により全事業について参加自己負担金をいただくこととなっており、「その他振替」で申込者様から人数分徴収させていただきますので、ご了承のうえお申込ください。なお、所属での入力等は不要です。

申込希望者については別紙申込書に漏れなくご記入いただき、締切日までに F A X (かがみ文不要) にて送付いただくか、互助組合HP (<http://www.sankyo5.jp>) の元気回復事業ページより申し込まれますようお願いいたします。

#### ◆「参加体験型教室」事業

- ・ フラワーアレンジメント教室

# 県教委受託互助組合元気回復事業実施要領

## 1. 趣 旨

地方公務員法第42条「地方公共団体は、職員の保健、元気回復その他厚生に関する事項について計画を樹立し、これを実施しなければならない」に基づき、県が実施すべき事業を互助組合が平成18年度より受託し、企画・運営しています。

## 2. 目 的

スポーツ観戦や、芸術鑑賞、体験学習等を通して、日頃多忙な教職員が心身をリフレッシュし、元気回復することを目的とする。

## 3. 事業内容

### ①『フラワーアレンジメント』

- 日時 2026年8月29日(土) 2026年9月19日(土)  
10:30～ 13:30～
- 実施場所 ヒビヤフラワーアカデミー甲府認定校
- 募集人数 両日とも午前、午後各10人 (1組2人以内)
- 自己負担金 1,000円/人
- 対象者 公立小中学校県費負担教職員のみ。

## 4. 参加申込方法

別紙申込書により、7月10日(金)までに、山梨県教職員互助組合元気回復事業担当宛にFAX(かがみ文不要)で送付いただくか、互助組合HP(<http://www.sankyo5.jp>)元気回復事業のページよりお申込ください。

## 5. 参加者の決定

- (1) 参加申込者が募集人数を超えた場合は、抽選により決定します。ただし、今までの元気回復事業に参加経験のない方を優先させていただきます。
- (2) 参加者決定後、決定通知書を所属所長宛に送付させていただきます。
- (3) 自己負担金は、「その他振替」で申込者様から人数分徴収させていただきます。  
なお、所属での入力等は不要です。

## 6. その他

ご案内は各所属宛に送付いたしますが、1週間前までに届かない場合にはご連絡ください。

# 県教委受託元気回復事業対象者

県費負担の教職員（フルタイム） 山梨県から給与が支給されている教職員

正規教職員（休職者含む：産休、育休、療養）



臨時的任用職員 再任用教職員 等

- \* 公立学校共済組合に加入している教職員  
(公立学校共済組合に加入していても市町村費の教職員は除きます)  
(任意継続の教職員も除きます:勤務時間が20時間以下なので)



但し、事業募集期間、自己負担徴収月(概ね事業締め切り日の翌月)所属に在籍している教職員に限ります

(一財) 山梨県教職員互助組合 元気回復事業  
TEL : 055-222-2613  
FAX : 055-222-2680

# フラワーアレンジメント教室



8月29日(土)

～ グリーンリース ～

造花を使用します

※写真はイメージです

9月19日(土)

～ドライフラワーアレンジ～

※写真はイメージです。



対象者：山梨県公立小中学校県費負担教職員のみ2名以内。

募集人数：各日 午前10人 午後10人

日時：2026年8月29(土)・9月19(土)  
AM10:30～ PM1:30～ 各自体験教室集合

申込方法：2026年7月10日(金)までに、申込書に漏れなくご記入のうえ、FAX(かがみ文不要)で送付していただくか、互助組合HP(<http://www.sankyo5.jp>)元気回復のページよりお申込ください。

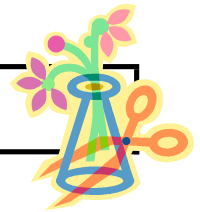
体験教室：ヒビヤフラワーアカデミー甲府認定校  
中巨摩郡昭和町西条5233ソレイユ2F  
☆参加者には改めてご案内いたします。

参加者負担金：1,000円/人

負担金は、「その他振替」で申込者様から人数分徴収させていただきます。  
キャンセルは体験日の1週間前までに互助組合までご連絡ください。  
それ以外でキャンセルされた場合は負担金の返金はありません。



7/10 (金) 〆切



所属所名 :

県教委受託元気回復「参加体験型教室」事業

## フラワーアレンジメント教室 参加申込書

- ☆ 1組の申し込みは山梨県公立小中学校県費負担教職員2名以内です
- ☆ 氏名職員番号欄は給与関係電算入力用ゴム印を押印してください(手書き可)
- ☆ この用紙1枚で3組(6名)まで申し込めますが、4組以上申し込む場合はコピーして使用してください
- ☆ 記入漏れがあると、抽選から外れる場合がありますので、漏れなく記入してください

☆キャンセルは体験1週間前までに、互助組合にご連絡ください。☆

体験希望日 <small>○をつけてください</small>	A : 8月29日(土)AM10:30	D : 9月19日(土)AM10:30
	B : 8月29(土)PM 1:30	E : 9月19日(土)PM 1:30
	C : 29日午前、午後どちらでも	F : 19日午前、午後どちらでも
	G:どれかに参加希望	
申込者氏名 職員番号		合計人数 人
同行者氏名 職員番号		負担額合計※ 1000円×人数 円

体験希望日 <small>○をつけてください</small>	A : 8月29日(土)AM10:30	D : 9月19日(土)AM10:30
	B : 8月29(土)PM 1:30	E : 9月19日(土)PM 1:30
	C : 29日午前、午後どちらでも	F : 19日午前、午後どちらでも
	G:どれかに参加希望	
申込者氏名 職員番号		合計人数 人
同行者氏名 職員番号		負担額合計※ 1000円×人数 円

体験希望日 <small>○をつけてください</small>	A : 8月29日(土)AM10:30	D : 9月19日(土)AM10:30
	B : 8月29(土)PM 1:30	E : 9月19日(土)PM 1:30
	C : 29日午前、午後どちらでも	F : 19日午前、午後どちらでも
	G:どれかに参加希望	
申込者氏名 職員番号		合計人数 人
同行者氏名 職員番号		負担額合計※ 1000円×人数 円