

山梨教互 8 第 8 号
令和 8 年 4 月 2 3 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計り願います。

◆「参加体験型教室」事業

- ・ ブルーアース健康経営クラブ
- ・ フォレストアドベンチャー OR トレイルアドベンチャーフジ体験
※フォレストアドベンチャーはフジ、こすげ、蓼科・長野
体験施設を 1 つ選んで申込をして下さい
2 ヶ所以上のエントリーは抽選になります
- ・ ボルダリング体験

◆「家族参加型レクリエーション」事業

- ・ 映画館へ行こう (映画鑑賞)
- ・ **過去に募集した「映画館へ行こう」参加者 (当選者) は、**
- ・ **申込できません。**
- ・ それいけアンパンマンミュージカル

◆「芸術文化鑑賞会」事業

- ・ 大相撲甲府場所
- ・ 春風亭一之輔独演会

(一財) 山梨県教職員互助組合 元気回復事業 TEL : 0 5 5 - 2 2 2 - 2 6 1 3 FAX : 0 5 5 - 2 2 2 - 2 6 8 0

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 『ブルーアース健康経営クラブ』

- 有効期限 2026年6月1日から翌3月末
- 実施場所 ブルーアース 3店舗（スポーツ・スパ店、敷島店、山梨店）
MY-BODY 7店舗（山梨中央、甲斐竜王、富士川、韮崎
塩山、南アルプス、石和）
- 募集人数 99人
- 参加負担金 月3,278円（税込）個人ごとの支払となります
通常の個人ジム会員は月7,150円（税込）
- 対象者 公立小中学校県費負担教職員のみ。

② 『フォレストorトレイルアドベンチャー体験』

- 有効期限 2027年5月末日（但し冬期休園期間あり）
参加チケットをお渡ししますので、ご都合の良い日に予約して参加いただけます。
- 実施場所
フォレストアドベンチャー 蓼科
長野県茅野市北山字鹿山4026-2（東急リゾートタウン内）
予約Tel. 080-8144-1410（9時～17時）
フォレストアドベンチャー 長野
長野県長野市大字上ケ屋2471-608
予約Tel. 080-7843-8680（9時～17時）
フォレストアドベンチャー こすげ
北都留郡小菅村3445
道の駅こすげ・多摩源流温泉「こすげの湯」隣接
予約Tel. 080-4857-7406（9時～17時）
フォレストアドベンチャー フジ
南都留郡富士河口湖町船津6662-1
予約Tel. 090-3345-0970（9時～17時）
トレイルアドベンチャーフジ
南都留郡富士河口湖町船津6662-1
予約Tel. 080-2165-9693（9時～17時）
- 募集人数 200人（1組5人以内）
- 自己負担金 コースに応じて 850円/人 1,200円/人（フォレストアドベンチャー）
1,500円/人（トレイルアドベンチャー）
- 対象者 公立小中学校県費負担教職員とその家族。

注意：体験する場合、日程によって、シーズン料金の負担があります
体験時に現地でお支払いをお願いします

③ 『ボルダリング体験』

- 有効期限 2026年6月1日から1年間
チケットをお渡ししますので、ご都合の良い日に体験していただけます。
- 実施場所 クライミングジムピラニア石和店
笛吹市石和町井戸336-2
Tel. 055-261-7621
クライミングジムピラニア南アルプス店
南アルプス市十五所715-1
- 募集人数 100人
- 自己負担金 1,300円/人
- 対象者 公立小中学校県費負担教職員

④ 『映画館へ行こう（映画鑑賞）』

- 有効期限 2026年6月1日から11月30日（半年間）
チケットをお渡ししますので、事前予約をして映画鑑賞してください。
- 実施場所 全国のTOHOシネマズ
- 募集人数 180人
- 自己負担金 1,500円/人
- 対象者 公立小中学校県費負担教職員とその家族
- ・ 過去に募集した「映画館へ行こう」参加者（当選者）は、
- ・ 申込できません。

⑤ 『それいけ！アンパンマンミュージカル「まもれ！黄金の炎」』

- 日時 2026年6月7日（日）
【昼の部】12:00 【夕方の部】15:30
- 実施場所 YCC県民文化ホール 大ホール
- 募集人数 昼60人 夕80人（1組4人以内）
- 自己負担金 750円/人（全席指定）
- 対象者 公立小中学校県費負担教職員とその家族。

⑥ 『大相撲甲府場所』

- 日時 2026年8月4日（火）
9:00開場
- 実施場所 アイメッセ山梨
- 募集人数 60人（1組2人以内）
- 自己負担金 4,500円/人（溜り席S 全席指定）
- 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

別紙申込用紙により5月11日（月）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

①の体験事業については、ブルーアース法人会員契約形態の変更に供ない利用可能施設が増えましたが、従来のチケット制が廃止となりました
毎月料金が発生します

②③の体験については、体験場所を選んで申込みをお願いします
また、②に関しまして、今年度より2ヶ所以上の参加（当選は）ありません

④の事業については、過去の参加者（当選者）は、申込できません。

ご案内は各所属所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

山梨県から給与が支給されている公立小中学校に勤務する教職員（フルタイム）

正規教職員（休職者含む：産休、育休、療養）

臨時的任用職員（常勤）再任用教職員（常勤）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





ブルーアース健康経営クラブ

「スポーツジム体験」「ホットストーン体験」が変わります

この事業に当選した方は、従来のチケット制から、法人会員価格で「ブルーアース健康経営クラブ」

入会することができ、期間中はブルーアース系列10店舗を何回でも利用できます。

利用可能店舗

ブルーアース 3店舗（スポーツ・スパ店、敷島店、山梨店）

MY-BODY 7店舗（山梨中央、甲斐竜王、富士川、韮崎、塩山、南アルプス、石和）

ジム、スタジオレッスン、プール全エリアを回数制限なく利用可能

24時間利用可能（安全のためプール等一部には閉鎖時間があります）

シミュレーションゴルフエリアも無料（予約制）

リラックススペース（温浴・露天風呂・サウナ）も使い放題！！

※ホットスタジオレッスンは一部別料金になります。

※レッスン内容等については、ブルーアースHPを御覧ください。



対象者：山梨県公立小中学校県費負担教職員のみ

募集人数：99名※応募多数の場合は抽選になります

申込書へ漏れなくご記入の上FAX（かがみ文不要）で送付して

申込方法：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

締切日：2026年5月11日（月）

参加負担金：月3,278円（税込）通常の個人ジム会員は、月7,150円（税込）です

（月会費）※法人会員価格です

※当選（参加決定後）入会した月から令和9年3月まで

毎月「月会費」が発生します

利用方法、利用期間等 注意点

★本事業において当選した方に個人登録用のURLをお送りしますので、

各自でスマートフォンから「ブルーアース健康経営クラブ」入会の手続きをして下さい。

★入会金・年会費は不要ですが、当月の利用の有無にかかわらず上記参加負担金に記載され

ている3,278円が毎月必要となります。（互助組合への個人自己負担金はありません）

月会費（3,278円）の支払い方法は個人のクレジットカード決済のみです

★利用期間（法人会員の場合、年度ごとの契約になります）

令和8年6月1日以降で「ブルーアース健康経営クラブ」入会手続き完了時点
～令和9年3月31日（利用期間終了時点で自動退会となります）

※令和9年度については、改めてご案内します。

※年度の途中で退会する場合は、各自でブルーアースに退会手続きを行ったうえで、
互助組合にご一報ください。



5/11 (月) 〆切

所属所名：



県教委受託元気回復「参加体験型教室」事業

ブルーアース健康経営クラブ 参加申込書

☆ 山梨県公立小中学校県費負担教職員

☆ 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5名まで申し込めますが、7名以上申し込む場合はコピーして使用してください

☆ 記入漏れがありますと、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

申込者氏名	
職員番号	
申込者氏名	
職員番号	
申込者氏名	
職員番号	
申込者氏名	
職員番号	
申込者氏名	
職員番号	
申込者氏名	
職員番号	

Forest or Trail Adventure 体験

**体験パークを選択し、都合が良い日程を
予約して参加をしてください！！**

体験場所：フォレストアドベンチャー・長野 長野県長野市大字上ケ屋2471-608
※予約Tel.080-7843-8680(9時～17時) mail.naganoforeet-aventure.jp
フォレストアドベンチャー・こすげ 北都留郡小菅村3445
道の駅こすげ・多摩源流温泉「こすげの湯」隣接
※予約Tel.080-4857-7406(9時～17時) mail.kosuge@foret-aventure.jp

コース：Aアドベンチャーコース Bキャノピコース

体験場所：フォレストアドベンチャー・フジ 南都留郡富士河口湖町船津6662-1
※予約Tel.090-3345-0970(9時～17時) mail.fuji@foret-aventure.jp
フォレストアドベンチャー・蓼科 長野県茅野市北山字鹿山4026-2
東急リゾートタウン内
※予約Tel.080-8144-1410(9時～17時) mail.tateshina@foret-aventure.jp

コース：Cトレックコース60分 Dトレックコース90分 Eトレックコース120分

フォレストアドベンチャー HP <http://foret-aventure.jp/>

体験場所：トレイルアドベンチャー・フジ 南都留郡富士河口湖町船津6662-1
※予約Tel.080-2165-9693(9時～17時) mail.fuji@trailadventure.jp

コース：Fマウンテンバイクでトレイル体験(車両、ヘルメットレンタル)
※利用時は手袋着用が必須です。(現地販売あり)

トレイルアドベンチャー HP <https://trailadventure.jp/>

※詳しい利用条件等は、フォレストアドベンチャー各会場、トレイルアドベンチャー・フジのホームページでご確認ください

自己負担金：A B C D 1人850円 E 1人 1,200円 F 1人 1,500円

負担金は、人数分「その他控除」で徴収させていただきます。

参加方法：TELまたはHPで予約をしていただき※、当日はチケットを受付に提出してください。

●チケットは決定通知と一緒に発送いたします。

●時間ごとに定員がきまっておりますので、予約なしでのご来場の場合、ご利用になれない事もございます。

有効期限：2027年5月末日(冬期休業期間あり要確認)予約日ではなく体験日の有効期限です。

申込方法：申込書に漏れなくご記入のうえ、5月11日(月)までにFAX(かがみ文不要)にて送付していただくか、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。

参加者の決定：募集人数を超えた場合は参加経験のない方を優先し、抽選により決定いたします。

参加決定者には決定通知とともにチケットを所属宛に送付いたします。

注意：体験する日程によってはシーズン料金が発生します
体験時に現地でお支払いをお願いします
詳しくは、各フォレストアドベンチャーのサイトで確認をお願いします

5/11 (月) 〆切



所属所名 :

県教委受託元気回復「参加体験型教室」事業

Forest and Trail Adventure 参加申込書

- ☆ 山梨県公立小中学校県費負担教職員とその家族。なお、1組の申込みは5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2組(10名)まで申し込めますが、3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

体験希望施設 (○をして下さい)	フォレスト こすげ	フォレスト 長野	フォレスト 蓼科	フォレスト フジ	トレイル			
申込者氏名 職員番号	.....	プラン		合計金額				円
同行者1カナ氏名		プラン		続柄		年齢		
同行者2カナ氏名		プラン		続柄		年齢		
同行者3カナ氏名		プラン		続柄		年齢		
同行者4カナ氏名		プラン		続柄		年齢		

プランの欄には「プラン一覧」より選択し、アルファベットを記入してください

体験希望施設 (○をして下さい)	フォレスト こすげ	フォレスト 長野	フォレスト 蓼科	フォレスト フジ	トレイル			
申込者氏名 職員番号	.....	プラン		合計金額				円
同行者1カナ氏名		プラン		続柄		年齢		
同行者2カナ氏名		プラン		続柄		年齢		
同行者3カナ氏名		プラン		続柄		年齢		
同行者4カナ氏名		プラン		続柄		年齢		

◆◇プラン等一覧◇◆

A	アドベンチャーコース	850円	小学4年生以上もしくは身長140cm以上110kまで	フォレストアドベンチャー こすげ 長野
B	キャンピーコース		身長110cm以上 110kまで	
C	トレックコース60	850円	小学1年生以上かつ110cm以上 100kまで	フォレストアドベンチャー フジ 蓼科
D	トレックコース90			
E	トレックコース120分				1,200円
F	トレイル体験	1,500円	マウンテンバイクを安全に乗れる方	トレイルアドベンチャーフジ



初心者でも大丈夫！！ スポーツクライミング

ボルダリング体験

ボルダリングチケット4枚 ご家族での体験もOK

申込者：山梨県公立小中学校県費負担教職員

対象者：山梨県公立小中学校県費負担教職員とご家族（小学生以上）

募集人数：50名

自己負担金：1人チケット4枚で1,300円

負担金は、決定通知発送日翌月の「その他控除」で徴収させていただきます。

参加方法：チケットを受付に提出してください。

●チケットは決定通知と一緒に発送いたします。

利用条件等：☆石和店、南アルプス店かをお選びください

準備するものは、軽くて動きやすい服装だけ

クライミングシューズ、チョークバックのレンタル料込み

スタートレッスン（初回）はインストラクターが指導してくれます（無料）

チケット4枚綴りですので、ご家族4人でとりあえず体験！！

ご夫婦で2回！！自分が4回利用など自由に利用できます

ただし、当選者本人の体験利用が条件です

有効期限：2026年6月1日（月）から1年間

申込方法：申込書に漏れなくご記入のうえ、5月11日（月）までにFAX（かがみ文不要）にて送付していただくか、

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。

参加者の決定：募集人数を超えた場合は参加経験のない方を優先し、抽選により決定いたします。参加決定者には決定通知とともにチケットを所属宛に送付いたします。

体験場所：クライミングジムピラニア 石和店 〒406-0045 笛吹市石和町井戸336-2 055-261-7621

クライミングジムピラニア 南アルプス店 〒400-0305 南アルプス市十五所715-1 055-236-9399

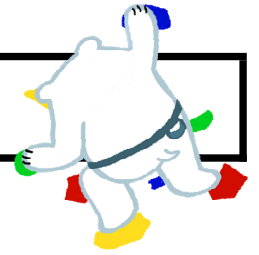


クライミングジム
ピラニア

<http://www.pirania.jp>

5/11 (月) 〆切

所属所名：



県教委受託元気回復「参加体験型教室」事業

ボルダリング体験 申込書

☆ 山梨県公立小中学校県費負担教職員

☆ 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5名まで申し込みますが、5名以上申し込む場合はコピーして使用してください

☆ 記入漏れがありますと、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

申込者氏名		金額	チケット4枚
職員番号			1,300 円
希望体験店 ○をしてください	石和店 ・ 南アルプス店		

申込者氏名		金額	チケット4枚
職員番号			1,300 円
希望体験店 ○をしてください	石和店 ・ 南アルプス店		

申込者氏名		金額	チケット4枚
職員番号			1,300 円
希望体験店 ○をしてください	石和店 ・ 南アルプス店		

申込者氏名		金額	チケット4枚
職員番号			1,300 円
希望体験店 ○をしてください	石和店 ・ 南アルプス店		

申込者氏名		金額	チケット4枚
職員番号			1,300 円
希望体験店 ○をしてください	石和店 ・ 南アルプス店		

TOHO シネマズ パスポートチケット 3枚

映画館へ行こう!!

ご家族での鑑賞もOK!

対象者

山梨県公立小中学校県費負担教職員とその家族

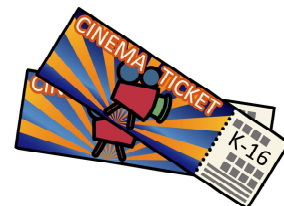
募集人数

180人

自己負担金

1人チケット3枚で1,500円

自己負担金は、「その他控除」で徴収させていただきます。



参加申込方法

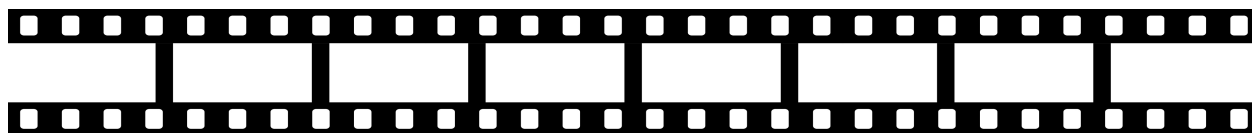
(1) 申込書へ漏れなくご記入の上FAXにより、にて送付していただくか、互助組合HP (<http://www.sankyo5.jp>) 元気回復事業のページよりお申し込みください。

※過去に募集した「映画館へ行こう」参加者(当選者)は、申込できません

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します。

(2) 参加者決定後、決定通知書を各所属所長宛に送付します。

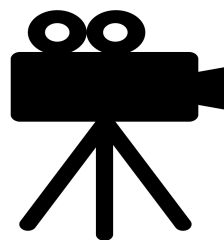


TOHO シネマズパスポートチケット

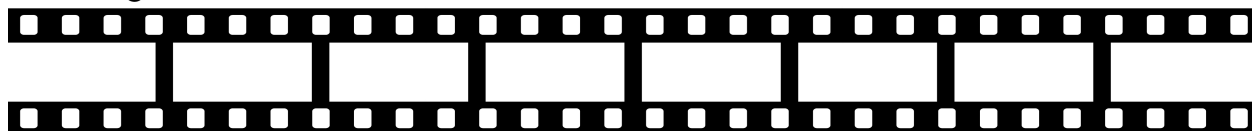
全てのTOHO シネマズ劇場で利用できる映画鑑賞券です

有効期限は6月1日から11月30日です

(有効期限設定は6ヶ月で、有効期限の延長はできません)



特別料金上映や、特別興行作品など一部利用できない作品・上映あり
3D・MX4D・IMAX・Dolby-ATMOS・ScreenX
プレミア上映・特別席など、別途追加料金が必要な場合あり



5/11 (月) 〆切

所属所名：



県教委受託元気回復「家族参加型レクリエーション」事業

「映画館へ行こう!!」参加申込書

- ☆ 過去に募集した「映画館へ行こう」参加者（当選者）は、申込できません
- ☆ 山梨県公立小中学校県費負担教職員
- ☆ 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7名まで申し込めます、7名以上申し込む場合はコピーして使用してください
- ☆ 記入漏れがありますと、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

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

申込者氏名		金額	チケット3枚
職員番号			1,500 円

それいけ! アンパンマンミュージカル まもれ! 黄金の火



©やなせたかし/フレーベル館・TMS・NTV

2026年 6月7日(日)

【昼の部】11:00開場 12:00開演

【夕方の部】14:30開場 15:30開演

YCC 県民文化ホール 大ホール

対象者

山梨県公立小中学校県費負担教職員と、その家族。
なお、1家族の申込みは4名以内とします。

募集人数

昼の部60人・夕の部 80人(全席指定)

参加者負担金

750円/人

参加申込方法

- (1) 1組4名以内で、申込書へ漏れなくご記入の上 FAX(かがみ文不要)にて送付していただくか、互助組合 HP(<http://www.sankyo5.jp>)の元気回復事業ページよりお申込ください。
- (2) 2歳以下は1名につき1名の保護者のひざの上で鑑賞可、ただし席が必要な場合は、申込書に同行者として記入してください。

参加者の決定

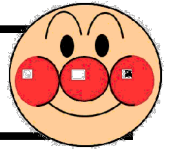
- (1) 参加申込者が募集人数を超えた場合は、抽選により決定します。ただし、これまでの元気回復事業に参加経験のない方を優先します。
- (2) 参加者決定後、決定通知書を各所属所長宛に送付します。

その他

- (1) チケットにつきましては、手配でき次第直接各所属宛に送付いたしますが、公演日の1週間前までにチケットが届かない場合にはご連絡ください。
- (2) 自己負担金は、「その他控除」で徴収させていただきます。



所属所名 :



県教委受託元気回復「家族参加型レクリエーション」事業

『それいけ!アンパンマンミュージカル「まもれ!黄金の炎」』参加申込書

日 時 : 2026年6月7日(日)
 【昼の部】12:00開演 【夕方の部】15:30開演
 場 所 : YCC県民文化ホール大ホール
 対 象 者 : 山梨県公立小中学校県費負担教職員とその家族。

★自己負担金は1人750円です。

※記入漏れがありますと、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。

申込者氏名	希望時間 (どちらかに○をつけてください)		
職員番号	昼の部	夕の部	どちらでも
同行者1	氏名	続柄又は職員番号	計
同行者2	氏名	続柄又は職員番号	人
同行者3	氏名	続柄又は職員番号	

申込者氏名	希望時間 (どちらかに○をつけてください)		
職員番号	昼の部	夕の部	どちらでも
同行者1	氏名	続柄又は職員番号	計
同行者2	氏名	続柄又は職員番号	人
同行者3	氏名	続柄又は職員番号	

申込者氏名	希望時間 (どちらかに○をつけてください)		
職員番号	昼の部	夕の部	どちらでも
同行者1	氏名	続柄又は職員番号	計
同行者2	氏名	続柄又は職員番号	人
同行者3	氏名	続柄又は職員番号	

- ※ 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)
- ※ 申込人数が多数いる場合は、申込書をコピーして使用してください。
- ※ 2歳以下は1名につき1名の保護者のひざの上で鑑賞可、ただし席が必要な場合は、有料となります。申込書に同行者として記入してください。

令和8年 夏巡業 3年ぶりの開催!!!



大相撲甲府場所

2026年8月4日(火) アイメッセ山梨

対象者: 山梨県公立小中学校県費負担教職員のみ。
なお、1組の申込みは2名以内とします。

募集人数: 60人(溜り席S)

申込方法: 2026年5月11日(月)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>)の元気回復事業ページよりお申込ください。

参加者負担金: 4,500円/人
負担金は、「その他控除」で申込者様から人数分徴収させていただきます。



5/11 (月) 〆切



所属所名 :

県教委受託元気回復「芸術文化鑑賞会」事業

大相撲甲府場所夏巡業 (アイメッセ甲府)

2026年8月4日(火)

☆ 1組の申し込みは山梨県公立小中学校県費負担教職員のみ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

☆ 記入漏れがありますと、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

申込者氏名 職員番号	.....	合計枚数	人
同行者氏名 職員番号	.....	負担金額合計	4,500円×人数 円

申込者氏名 職員番号	.....	合計枚数	人
同行者氏名 職員番号	.....	負担金額合計	4,500円×人数 円

申込者氏名 職員番号	.....	合計枚数	人
同行者氏名 職員番号	.....	負担金額合計	4,500円×人数 円

申込者氏名 職員番号	.....	合計枚数	人
同行者氏名 職員番号	.....	負担金額合計	4,500円×人数 円

※自己負担金は、「その他控除」で徴収させていただきます。なお、所属での入力は不要です。



落語ぶんがく亭2026

春風亭一之輔

独演会

2026年10月20日(火)

18:30 開場 19:00 開演

山梨県立文学館 講堂

対象者

山梨県立公立小中学校県費負担教職員とその家族2名以内※未就学児入場不可

募集人数

30人(全席指定)

参加者負担金

850円/人

参加申込方法

申込書へ漏れなくご記入の上FAXにより、にて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し込みください。
2026年5月11日(月)必着

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します。
- (2) 参加者決定後、決定通知書を各所属所長宛に送付します。

その他

- (1) チケットにつきましては、公演日の1週間前までに直接各所属宛に送付いたします。チケットが届かない場合にはご連絡ください。
- (2) 自己負担金は、「その他振替」で徴収させていただきます。

5/11 (月) 〆切



所属所名 :

県教委受託元気回復「芸術文化鑑賞会」事業

落語 ぶんがく亭 「春風亭一之輔独演会」
2026年10月20日 (火) 山梨県立文学館講堂

- ☆ 山梨県公立小中学校県費負担教職員とその家族 (1組の申込は2名以内です) ※未就学児入場不可
- ☆ 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
- ☆ 記入漏れがありますと、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

申込者氏名			合計枚数	
職員番号				枚
同行者	氏名		続柄又は職員番号	
			負担額合計※	850円×枚数 円

申込者氏名			合計枚数	
職員番号				枚
同行者	氏名		続柄又は職員番号	
			負担額合計※	850円×枚数 円

申込者氏名			合計枚数	
職員番号				枚
同行者	氏名		続柄又は職員番号	
			負担額合計※	850円×枚数 円

※自己負担金は、「その他振替」で申込者より人数分徴収させていただきますので、ご了承の上お申込ください。