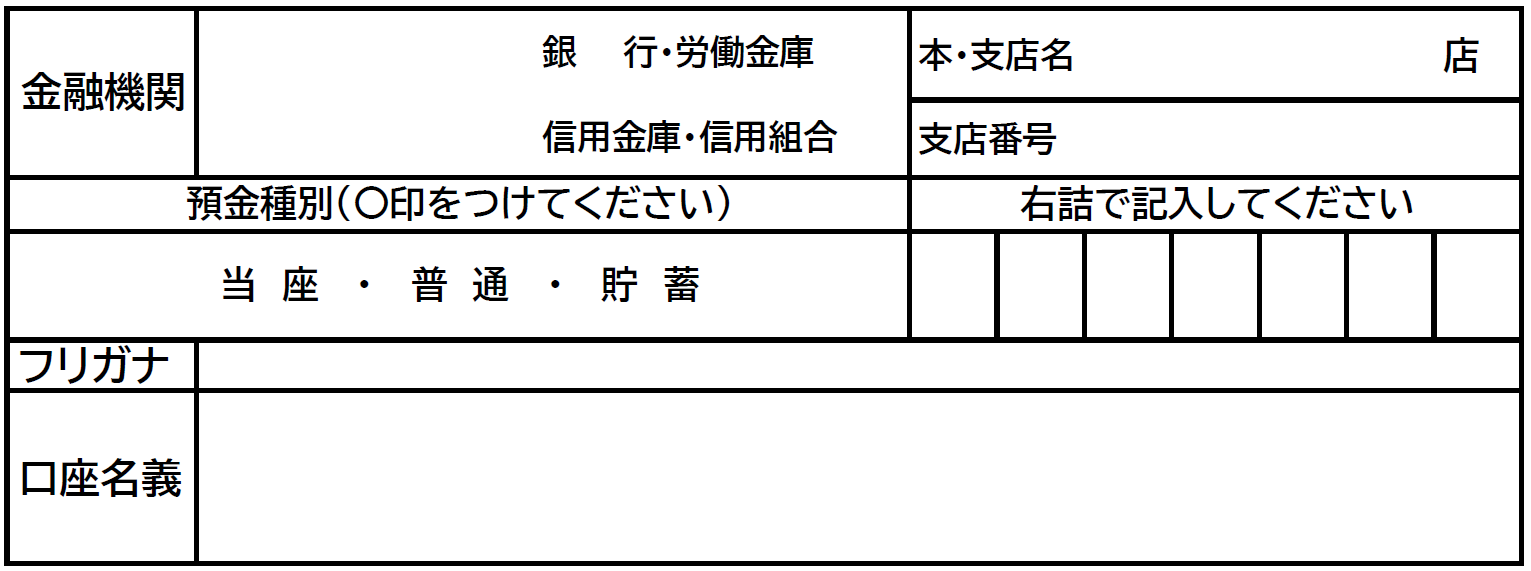
令和　　年　　月　　日

スポーツクラブ等助成事業助成金交付申請書

公益財団法人 佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター　理事長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　　　行・労働金庫  信用金庫・信用組合 | | | 本支店名  店 | | | | | |
| 預金種別（○印をつけてください） | | 右詰で記入してください | | | | | | | |
| 当　座　・　普　通　・　貯　蓄 | |  |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 | － |
| 事業所名 |  |
| 会員氏名 | 印 |

**申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　 　円**

■対　　　象｜会員本人のみ

■対象期間｜令和５年４月１日（土）～令和６年３月３１日（日）

■助 成 額｜利用料金30,000円以上で3,000円

利用料金40,000円以上で4,000円

利用料金50,000円以上で5,000円

■申請期限｜令和６年４月１日（月）（当センター必着）　※但し、３月利用がある場合は、４月末とする

■申請方法｜申請書及び以下のいずれかの添付書類をつけて申請してください

①領収書（月会費額、在籍月数、合計金額がわかるもの）

②施設が発行する証明書（月会費額、在籍月数、合計金額がわかるもの）

下記のとおり、スポーツクラブ等助成事業の助成金を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用した施設名** | GOOD  FITNESS  CLUB | プライベートジム  エピット | Lily  Sharing  Gym |
| ※該当施設に〇 |  |  |  |
| **在籍期間** | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| **支払合計金額** | 円 | | |

**領収書貼付欄**　※添付書類はここに貼りつけてください**（コピー不可）**

※領収書は必ず会員の氏名（フルネーム）が記載されたものとします。

※生涯学習等助成との併用は出来ません。

