

## 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

会員番号	—	金融機関	銀行・労働金庫	本・支店名	店
事業所名			信用金庫・信用組合	支店番号	
会員氏名	印	預金種別(〇印をつけてください)			右詰で記入してください
申請金額	円	当座・普通・貯蓄			
		フリガナ			
		口座名義			

■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。


発議日	年 月 日
決裁日	年 月 日

受付印