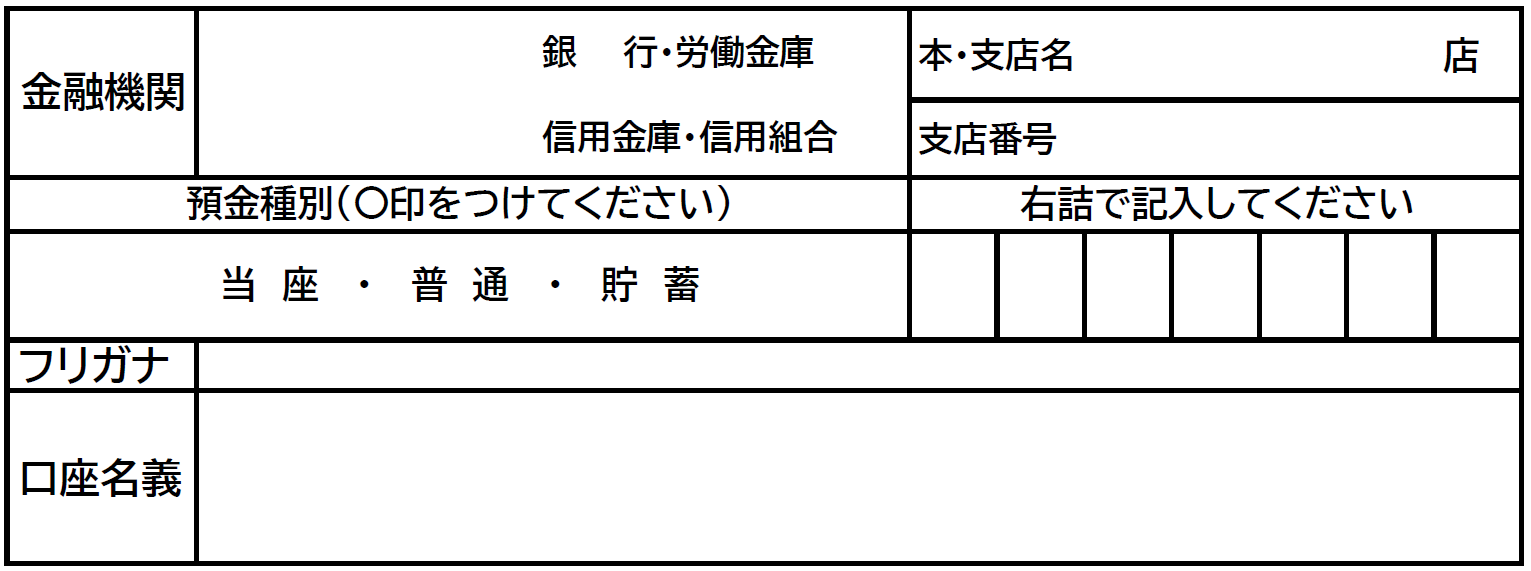
自己啓発・余暇活動事業特別企画

令和　　年　　月　　日

ゴルフ場利用助成金交付申請書

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 | － |
| 事業所名 |  |
| 会員氏名 | 印 |

**申請金額　　 　　　　　　　　　　　　　　　　円**

※個人名義口座のみ

■対　　　象｜会員本人のみ（１人3回まで）

■利用対象｜１８ホールコース

■対象期間｜令和６年４月１日**～令和６年１0月末日**

■助 成 額｜１回あたり3,000円（但し、**6,000**円以上）

■申請期限｜**令和6年1２月末日まで（当センター必着）**

■申請方法｜対象期間中にゴルフ場を利用後、申請書に必要事項を記入し、領収書（コピー不可）を添付してウェルズサセボ事務局までご郵送ください。（持参も可）

下記のとおり、ゴルフ場利用助成金を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利 用 日 | | 利 用 施 設 名 | 助 成 額 |
| １ | 令和　　年　　 月　　日 |  | 助成額3,000円 × 　回＝　　，０００円 |
| ２ | 令和　　年　　 月　　日 |  |
| ３ | 令和　　年　　 月　　日 |  |

**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）が印字記載されたものとします。

※領収書に宛名の印字がない場合は、宛名が印字されている明細書の添付も必要となります。

