

## 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				
		当座・普通・貯蓄							
		フリガナ							
申請金額	円	口座名義							

- 対象 | 会員本人のみ
- 対象期間 | 令和6年4月～令和7年3月末日
- 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7年3月末日(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	受付印
					決裁日	年	月	日	