

# プロスポーツ観戦助成申請書

年 月 日

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

申請者 会員番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

下記のとおり、利用しましたので書類を添えて申請します。

## 記

観戦種類	プロ野球・サッカーJリーグ・バスケットボールBリーグ・バレーボールVリーグ・( )					
利用日	年 月 日 ( )					
	年 月 日 ( )					
観戦場所						
申請金額	円					
	(内 訳) 会員 500 円 × 人 家族 300 円 × 人					
【助成対象者氏名をご記入願います。】						
	利用者氏名	会員	家族	年齢	利用額	備考
①						
②						
③						
④						

【添付書類】観戦チケットや、WEB等で利用(購入)が確認できるもの。

※会員・家族、年度内 1 回 4 名まで申請可。

※1,000 円/人以上のプロスポーツ観戦が対象。

振込額	円		
振込先口座	銀行名	銀行 支店	
	種類	普通・当座	
	口座番号	No.	
	口座名義	フリガナ	
漢字			

※振込先口座は、会員口座に限る。

※当該申請書は、目的以外に使用しません。