年　　　　月　　　　日

斡旋ツアー助成申請書

（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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ツアー名 | |  | | | 旅行会社 | |  | |
| 旅行日 | | 年　　　　　月　　　　　日　～　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 旅行代金 | | 円 | | | | | | |
| 申　請　額 | | 円 | | | | | | |
| （内　　訳）　 　会　員　１，０００円　×　　　　　　　　人  家　族　 ５００円**×　　　　　　　　人** | | | | | | |
| 【助成対象者氏名をご記入ください。】　※年度内、１回申請に限る。４名まで申請可。 | | | | | | | | |
| 氏　　名 | | | 会員 | 家族 | 年齢 | 利用額 | | 備考 |
| ① |  | |  |  |  |  | |  |
| ② |  | |  |  |  |  | |  |
| ③ |  | |  |  |  |  | |  |
| ④ |  | |  |  |  |  | |  |

【添付書類】領収書他、利用明細が確認できるもの

※当該申請書は、目的以外に使用しません。