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。