

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 \_\_\_\_\_

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

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。