

健康増進事業助成金申請書 (様式 2)

健康増進事業助成金の交付を受けたいので、下記の通り申請します。

『スポーツ教室 / ゴルフ練習場』

(利用ポイント25P) (利用ポイント5P)

(一つを○で囲んでください)

利用年月日	年 月 日
利用施設名	

会員番号	0	0	1	-											
------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日 事業所名

会員氏名

(公財)佐賀県産業振興機構

中小企業勤労者福祉サービスセンター 御中

TEL

※振込先はサービスセンターにご登録されている口座をご記入ください。

※受講料払込後1ヶ月以内に申請してください。(当センター必着)

※領収書(会員本人名・原本・レシート不可)を添付してください。(直接貼らないでください)

※詳細・利用ポイント数はガイドブック(P7)参照のうえご記入ください。

※スポーツ教室は年度内2回まで申請できます。

振込依頼書 ※登録されている口座をご記入ください。

上記助成金の受領について、下記の登録口座に振り込んでください。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農協・漁協	支店(出張所)
口座の種類	1. 普通 2. 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義		

申請金額

円

※以下サービスセンター使用欄

受付年月日		所長	所員	担当