

契約保養所補助金申請書

申込日（西暦）

年 月 日

*太枠内をご記入の上、申請者氏名欄に捺印してください。

団体名称			団体番号		承認番号			
フリガナ			住所	〒				
申請者氏名 (加入者)	印							
保養所番号			連絡先電話番号 () -					
保養所名			利用日(宿泊日)	(西暦) 年 月 日				
利用者 (申請者も含む)	氏名	年齢	続柄	居住	氏名	年齢	続柄	居住
			本人	同/別				同/別
			配偶者	同/別				同/別
				同/別				同/別

※補助金対象者…加入者と「同居」の場合は、家族全員。「別居」の場合は、加入者の父母、配偶者の父母、子のうちで独身者。

☆中国労働金庫に口座をお持ちの方は、労働金庫の口座番号のご記入をお願い致します。

振込先 (加入者名義)	金融機関コード	金融機関名			店番号	支店名
	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	預金種目	1.普通	口座番号		
	ゆうちょ銀行 (9900)	店番号	口座番号	又は	通帳記号	通帳番号(右からつめてご記入ください)
					の	
名義人	(漢字)	(フリガナ)				

- 【注意事項】1.申請書は、フロントで契約保養所ご利用券の確認欄に必要事項を記入・押印してもらい、協会本部へご提出ください。
2.補助金は、協会本部で申請書の内容を確認した後に、加入者の口座に振込みます。
3.なお、給付条件を満たしていない場合は、補助金が給付されないケースもありますので予めご了承ください。

フロント係員 様

契約保養所ご利用券

誠に恐れ入りますが、下記確認欄に利用日・利用者の人数と保養所名および確認印を記入・押印のうえ、利用者にお渡しください。尚、当協会の補助金制度は宿泊料金の割引ではなく、利用後に補助金を利用者宛に支払うものですので、利用者からは正規の宿泊料を徴収してください。

確認欄	月 日 当保養所を利用したのは	保養所名	印
	大人(12歳以上) 名		
	子供(4歳以上12歳未満) 名		

【協会処理欄】

保養所利用補助対象人数と補助金額		受付番号
大人 2,000円 × 名 = 円		本部
子供 1,000円 × 名 = 円		
補助金合計金額	円	

※ 申請書を郵送する際、下記宛名をご使用ください。

〒732-0825
広島市南区金屋町1番17号
ワークピア広島5F
一般財団法人
広島県勤労者福祉推進協会 宛

00-11-03-01-F



一般財団法人

広島県勤労者福祉推進協会

〒732-0825 広島市南区金屋町1-17 ワークピア広島 5F
(0120)276-701 又はTEL(082)261-4208 FAX(082)263-7586

