

秋田県南部老人福祉総合エリア利用補助申請書

公立学校共済組合秋田支部長様

秋田県教育関係職員互助会理事長様

次のとおり利用したいので施設利用補助を申請します。

共 済 組 合 員 及 び 互 助 会 員			
申請者	所属所名	組合員または会員番号	氏 名
利用年月日 年 月 日			

1. この補助申請書は、組合員及び会員とその被扶養者が利用するときのみ使用できます。
2. 利用区分欄の該当するものに○をつけてください。
3. 申請の際は、共済組合員または互助会員であると認められる確認書類をご提示ください。ご提示いただく実際の書類につきましては、別紙を参照してください。
4. 補助対象者以外の方が利用した場合は、補助額分の返金請求を行います。ご注意ください。

	続柄	氏 名	年齢	利 用 区 分
利 用 者 (本人及び被扶養者) 及 び 利 用 区 分				一般、高校等、中学生以下
				一般、高校等、中学生以下
				一般、高校等、中学生以下
				一般、高校等、中学生以下
				一般、高校等、中学生以下
				一般、高校等、中学生以下

施設記入欄（ここから下は記入しないでください。）

区 分	施 設 使 用 料（プール）			
	使 用 料	補 助 額	人 数	計
一 般	5 7 0 円	5 7 0 円	人	円
高 校 生 等	4 0 0 円	4 0 0 円	人	円
中 学 生 以 下	2 3 0 円	2 3 0 円	人	円
合 計	補 助 額		円	