

## サン・スポーツランド千畑利用補助申請書

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">所属所名</td> <td style="width: 50%;">氏 名</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>	所属所名	氏 名						
所属所名	氏 名								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">利用年月日</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		利用年月日	年	月	日				
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、共済組合員とその被扶養者は共済組合員証（マイナンバーカード不可）の写しを、互助会のみに参加している会員とその被扶養者は健康保険証（マイナンバーカード不可）の写しと「HappyLifeCard（はぴらいふカード）」両面の写しを添えて施設に提出してください。

	続柄	氏 名	年 齢	利 用 区 分
利 用 者				一 般 、 小 ・ 中
(本人及び被扶養者)				一 般 、 小 ・ 中
及 び				一 般 、 小 ・ 中
利 用 区 分				一 般 、 小 ・ 中
				一 般 、 小 ・ 中
				一 般 、 小 ・ 中

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			
	使 用 料	補 助 額	人 数	計
一 般	500円	500円	人	円
小・中学生	300円	300円	人	円
合 計	補 助 額			円