

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	<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>利用年月日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>	所属所名	氏 名	利用年月日	年 月 日
所属所名	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、互助会にのみ加入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 <small>（本人及び被扶養者）</small> 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	530円	530円	人	円
高 校 生 等	370円	370円	人	円
中 学 生 以 下	210円	210円	人	円
合 計	補 助 額		円	