秋田ふるさと村利用補助申請書

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						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を○で囲んでください。
- 3. 利用する券種の欄(星空探険館スペーシア・ワンダーキャッスル)のいずれかに○を記入してください。 ※星空探険館スペーシアを2回利用する場合は「2」と記入してください。
- 4. 利用補助申請書は1日1枚の利用となります。
- 5. 申請する際は、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「HappyLifeC ard (はぴぃらいふカード)」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	星空探険館スペーシア	ワンタ゛ーキャッスル
利 用 者							(かまくらシアター)	(スノーホワイト城)
(本人及び					一般	小・中		
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	星空探険館 利月	スペーシア 月料		キャッスル 月料	利用金額合計	補助額	不足額	
	料金	人数	料金	人数	白苗	上限 1 人 1,000 円		
一般	700 円	人	700 円	人	円	円	円	
小中	500 円	人	500 円	人	円	円	円	
計		人		人	円	円	円	