

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	所属所名	氏 名
	利用年月日	年 月 日

- 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。
- 利用区分欄の該当するものに○をつけてください。
- 申請の際は、共済組合員とその被扶養者は共済組合員証の写しを、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。

利 用 者 (本人及び被扶養者) 及 び 利 用 区 分	続柄	氏 名	年齢	利 用 区 分
				一 般 、 小 ・ 中
				一 般 、 小 ・ 中
				一 般 、 小 ・ 中
				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	5 0 0 円	5 0 0 円	人	円
小 ・ 中 学 生	3 0 0 円	3 0 0 円	人	円
合 計	補 助 額		円	