

支給支出 出向	支 給 額					理事長	常務理事	担 当

サンシャインプール利用補助金申請書

下記のとおり、補助金を申請します。

令和 年 月 日
事業所名称(会社名) _____

保険証の記号・番号 _____ 被保険者氏名 _____

携帯番号: _____

E-mail: _____ @ _____
(振込み手続きが完了したら、メールにてお知らせ致します。)

振 込 口 座 ※西日本新聞社・九州博報堂の方は口座の記入は不要です。

※振込手数料節減の為 振込先優先順位を ①福銀 天神町支店 ②福銀 他支店 ③他銀 他支店 のとおりとしています。 ご協力をお願いします。	① 福 岡 銀 行 天 神 町 支 店	普通・当座
	② 福 岡 銀 行 () 支 店	No. _____
	③ () 銀行 () 支店	名義カタカナ

利 用 日	令和 年 月 日				
利 用 者 氏 名					
	被保険者(本人)氏名	被扶養者(家族)氏名	続柄	年齢	
1					
2					
3					
4					
5					
	大人 (15歳以上)	小人 (小・中学生)	幼児 (3歳以上5歳)	シルバー (65歳以上)	合計
	2,000円 × 人	1,000円 × 人	350円 × 人	700円 × 人	円

〈申請方法〉

プール利用後、以下の書類を添付してご提出下さい。

①領収書

②購入ページ(使用済みと記載されたもの)

チケット購入サイト「アソビュー」の「会員マイページ」より印刷できます。

- ・スマホ：予約管理>体験後>対象イベント>「領収書を印刷する」
- ・PC：予約管理>購入明細>「領収書を発行する」

※領収書の宛名は申請者または利用者のフルネームのものに限ります

〈補助金の額および限度〉

- ・補助額は、上記の表に記載の額を上限とします。
- ・補助利用限度は、1名1回までとします。