申請番号					(ベネフィで記入)

FAX 不可

スポーツ教室等補助金申請書

年　　月　　日

申請期間 2023 年 4 月 1 日～2023 年 12 月 25 日

(公財)駿東勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号						—			

氏　名　　㊞

下記のとおりスポーツ教室等補助金の給付を、領収書(写)を添えて申請します。

記

補助金申請額　　2,000　円

1 内　　容　　**スポーツ教室月会費・ジム月会費・施設利用料**

2 支　払　日　　年　　月　　日　　(複数の場合は 2 段書)

3 施設の名称

4 本人支払額　　円　　(複数の場合は合計額)

※申請者及び対象経費の内容が確認できる領収書を添付してください。
※支払日が 2023 年 4 月 1 日～2023 年 10 月 31 日までが対象となります。

振込依頼書

上記の金額を下記口座にお振込みください。

振込口座	フリガナ		銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
	預金者名		金融機関店コード	
			預金種目	1.普通　2.当座
			口座番号	

※通帳を確認の上、記入ください。

補助金(　　円)を領収しました。

年　　月　　日

氏名　　㊞

受付	入力	給付

※口座振り込みを希望の方は、上記領収書に記入捺印の必要はありません。