


記入例

介護サービス利用助成  
ゴルフコース利用助成  
チケット購入助成  
申請書

介護サービス利用・ゴルフコース利用・チケット購入助成を申し込みます。 令和 ○年 ○月 ○日

事業所番号	○○○○	会員番号	○○○○
申込者	住所	〒031-0000 八戸市大字鮫町字蕪島1-1 Tel 0178-○○-×××× Fax 0178-○○-△△△△	
	氏名	八戸 太郎 	
	事業所名	株式会社 八戸勤労者福祉	
利用内容	1. 介護サービス利用助成（デイサービス・ショートステイ） ※1年度1会員5,000円を上限に助成（複数の領収書合算可）		
	②. ゴルフコース利用助成 ※1年度1会員2,000円（7,000円以上の利用に限ります。但し飲食除く）		
	3. チケット購入助成（県外での公演・音楽コンサート・スポーツ観戦） ※1年度1会員2,000円×2枚迄（1枚4,000円以上の利用に限ります。）		
利用者名	八戸 太郎 （続柄 本人）		
施設利用合計額	×××××円		

**注意**  
 ※利用資格は、会員本人と登録家族に限ります。  
 ※11～12ページに記載している必要書類を添付してください。  
 ※申請期限は利用した年度の3月15日迄です。  
 ※利用日が3月下旬の場合は4月15日迄に申請してください。

【助成金振込先】 いずれかに☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 会費引落口座
<input checked="" type="checkbox"/> 下記の口座
○○○ <u>銀行</u> ○○○ 支店 信用金庫
<u>普通預金</u> ・ 当座預金
口座番号 ○○○○○○
(フリガナ) ハチノヘ タロウ 口座名義人 八戸 太郎

※口座情報の記入漏れ、記入誤りにご注意ください。

☆【サービスセンター記入欄】

決定助成額	□□□□
-------	------

内訳

介護	5,000円×	回=	円
ゴルフ	2,000円×	回=	円
チケット	2,000円×	枚=	円

入力

受付印