和暦（元号）表記で統一してください

浜松市・湖西市勤労者共済会

スポーツクラブ月会費助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（公財）浜松市勤労福祉協会　理事長　様

会員番号 | | | | | | | | | |

会員住所

会員氏名　㊞

事業所名

下記のとおり、助成金の交付を申請します。

記

スポーツクラブ月会費納入証明書

1.　会員氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2.　月　会　費　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

上記のとおり会費を納入したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

所　在　地

施　設　名

代　表　者　㊞

〔お願い〕　共済会の会員証の提示を受けてから証明印を押印してください。
会員氏名・月会費もスポーツクラブの方が記入してください。

※この助成金は1年度（4月1日～3月31日）につき1回申請できます。
※申請期限は、会費納入日から3ヶ月以内です。
　ただし、年度を超えて提出する場合は翌年度の4月15日までに提出してください。
※会員が月会費を5,000円以上負担したものが助成の対象となります。

委　任　状

私は下記のものを代理人と定め、上記助成金の受領行為を委任します。

令和　　年　　月　　日

記

会員（申請者）氏名　㊞

受領者氏名　㊞

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄