

助成金交付申請書

※互助会使用欄

年 月 日

一般財団法人大津市勤労者互助会
理事長 様

申請者 会 員 番 号

事 業 所 名

氏 名

日中連絡先 ()

※お振込先は、記入漏れやお間違えのないようご確認の上ご記入ください。

不備があった場合は、お振込みが遅れたり振込手数料をご負担していただく場合があります。

※申請の際は、必ず会員様フルネーム記載の領収書等(コピー可)を添付してください。

※助成事由は該当の項目に○印を付けてください。講座等受講については講座名と受講日(受講期間)をご記入ください。

※「該当者名(USJのみ)」、「助成金額」欄は、ユニバーサル・スタジオ・ジャパンのみご記入ください。

金融機関名	銀行・信用金庫 労働金庫・農協 ※ゆうちょ銀行〔記号：〕			支 店
預 金 口 座	1 普通 2 当座 3 貯蓄	口 座 番 号		
フリガナ				
口座名義人				

助成金額合計

円

助 成 事 由 (該当項目に○印)	該当者名 (USJのみ)	助 成 金 額
1. 講座 [講座名： 受講日： 月 日～ 月 日]		円
2. ユニバーサル・スタジオ・ジャパン		円
3. 宿泊・日帰りツアー (1) 宿泊 (2) 日帰りツアー		円
4. 人間ドック		
5. がん検診 (1) 肺がん検診 (2) 大腸がん検診 (3) 胃がん検診 (4) 乳がん検診 (5) 子宮がん検診		円
6. インフルエンザ予防接種		円

※互助会使用欄

事務局長	合 議	担 当