

※互助会使用欄

/

助成金交付申請書

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。

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	会員または登録同居家族氏名	助成金額
1. 講座(講座名:)		円
2. ユニバーサル・スタジオ・ジャパン ※ユニバーサル・スタジオ・ジャパンの場合のみ記入 →		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		円
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

※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をご記入ください。
※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 ※USJスタジオパス除く)を添付してください。
※「会員または同居家族氏名」、「助成金額」欄は、ユニバーサル・スタジオ・ジャパンの場合のみ記入

※互助会使用欄	事務局長	合 議	担 当