

提出日 年 月 日

2024 年度 助成金申請書

会員番号 (8 桁) -

事業所名

会員名

日中連絡のとれる電話番号

- ・利用日（支払日）により申請期間が決まっています。詳細は会報誌等でお知らせします。
- ・申請期間前に提出されたものは、お受けできません。
- ・申請期間中は助成項目ごとに受付上限を設定しています。上限に達した場合は助成金を交付できません。

区分 (該当するものに○を付けてください)	利用日 (料金支払日)	利用金額	添付書類
トラベル	年 月 日	5,000 円以上	①利用内容 ②利用金額 ③利用日（支払日でも可） ①②③明記の領収書・支払い明細（Web 画面コピー）・チケット等 ※添付書類に不備等があった場合は、助成金を交付できません。
スポーツ	年 月 日	2,000 円以上	
レジャー・エンタメ	年 月 日	2,000 円以上	
スキル UP	年 月 日	8,000 円以上	
ドック健診	年 月 日	10,000 円以上	

【おすすめ！】公式 LINE からの申請なら簡単・便利！助成金 100 円増額！クオ・カード ペイで助成します。

下記口座にお振込みください。

本人名義の口座に限る。

フリガナ	金融機関コード								
預 金 者 名	金融機関名								
	支店名								
	預金の種類	普通 ・ 当座							
	口座番号								

お振込先は、記入漏れや記入間違いがないかよくお確かめください。
なお、訂正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。

ここに記載された個人情報は SC の目的の範囲内において使用し、他の目的には一切使用いたしません。