コピー可

健康増進事業助成金申請書 （様式 2）

健康増進事業助成金の交付を受けたいので、下記の通り申請します。

『 スポーツ教室 ／ ゴルフ練習場 』

（利用ポイント25P）　（利用ポイント5P）

（一つを○で囲んでください）

利用年月日	年　月　日
利用施設名	

会員番号	0	0	1	―					―			

年　月　日

事業所名

会員氏名　印

（公財）佐賀県産業振興機構

中小企業勤労者福祉サービスセンター　御中

TEL

※振込先はサービスセンターにご登録されている口座をご記入ください。
※受講料払込後1ヶ月以内に申請してください。（当センター必着）
※領収書（会員本人名・原本・レシート不可）を添付してください。（直接貼らないでください）
※詳細・利用ポイント数はガイドブック（P6）参照のうえご記入ください。
※スポーツ教室は年度内2回まで申請できます。

振　込　依　頼　書

※登録されている口座をご記入ください。

上記助成金の受領について、下記の登録口座に振り込んでください。

金融機関	銀　行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農　協・漁　協		支店（出張所）
口座の種類	1. 普通　2. 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

申請金額	円

受付年月日	

所　長	所　員	担　当

（2022.6改定）