

## 体育奨励費の補助金支給申請書

※印には記入しないこと

被保険者証の記号・番号		利用年月日				補助金	備考	
100	XXXX	令和	年	月	日	※		
		(1回目)	X	X	X			X
		(2回目)						
		(3回目)						
		(4回目)						
被保険者の氏名	(フリガナ) キョウ タロウ			年齢	事業所名			
	協和 太郎			XX 歳				
利用者名	(フリガナ) キョウ タロウ		続柄	補助金	エスフォルタ利用店名称			
	協和 太郎		本人	1000 円	エスフォルタ渋谷店			
利用者名	(フリガナ) キョウ ハコ		続柄	補助金	エスフォルタ利用店名称			
	協和 花子		妻	1000 円	エスフォルタ渋谷店			

上記のとおり、利用しましたので補助金の支給を申請します。

申請年月日 令和 XX 年 X 月 X 日

被保険者氏名 協和 太郎 印

### 領 収 証 貼 付 欄

**※エスフォルタ利用店(提携店)が発行した「領収証(原本)」を張り付けして下さい。(必須)**  
(複数回利用の場合、その回数分の領収証が必要)

**※補助金は上限1,000円(1人・1回分)ですので、上限以下の場合は実費金額となります。**

**※領収証には以下の記載が必要です。**

- ☆ いつ …… 利用年月日
- ☆ どこで …… 利用施設店名
- ☆ 誰が …… 利用された方
- ☆ いくら …… 利用料金

**※不備があるものにつきましては受付できませんので、利用店担当者に必ず記載してもらって下さい。(金額記載のみのレシート不可)**