

## 四季倶楽部 補助金申請書(兼利用報告書)

### 補助金申請書(表面)

1. 記入する前に、必ず裏面をお読みください。
2. 利用する施設名称をご記入ください。

利用する施設名称をご記入ください。

施設名称	○ ○ ○ 旅館
------	----------

**四季倶楽部 直営・提携施設  
フロント・受付 ご担当者様**

当組合は、組合員およびその家族が四季倶楽部の直営・提携施設を利用した際に、補助金を支給しています。この申請書についてご不明な点がございましたら、四季リゾートまでお問い合わせください。

**TEL 045-476-5977**

申込者	健康保険証		氏名		住所	電話番号	
	記号	番号	フリガナ			自宅	
	1	12345	ケンポ	クミオ	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇  東京都中央区佃 〇-〇-〇	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
利用日	H〇〇年 8月 1日(月) ~ 月 日( ) 1泊		健保 組夫			携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

申込者が施設を利用する場合は、こちらにもご記入ください。

健康保険証	設利用者					利用区分 (○を付けてください)			利用者自己申告による補助金額区分			
	記号	番号	氏名	続柄	性別	年齢	健保補助金対象区分		宿泊数	宿泊	小計	
							本人	家族		本人・家族		
1	12345	健保 組夫	本人	男	40	○		1	泊	2,000円	2,000	円
2		健保 合美	妻	女	38		○	1	泊	2,000円	2,000	円
3		健保 愛	長女	女	10		○	1	泊	2,000円	2,000	円
4									泊	2,000円		円
5									泊	2,000円		円
6									泊	2,000円		円
7									泊	2,000円		円
8									泊	2,000円		円
9									泊	2,000円		円
10									泊	2,000円		円
申込者数合計							1	2		合計	6,000	円

補助金対象外の方は記入不要です。  
ご家族であっても、未就学児の方は、補助金対象外のため、記入不要です。

\* 施設を利用する「補助金対象者」の方全員(申込者含む)を記入してください。補助金対象外の方と未就学児は、記入不要です。  
\* キャンセル料は、補助金の対象外です。