

## 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。
3. 利用する当日、施設にご提出ください。

施設名称	〇〇〇〇荘
------	-------

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等ございましたら、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	被保険者等		氏名		住所		電話番号	
	記号	番号	フリガナ		〒		自宅	
	123	45678	ケンコウ タロウ	健康 太郎	〒	135 - 0000		03-0000-0000
利用日	2024年8月24日(土)～8月25日(日) 1泊				東京都江東区豊洲3-1-1		携帯	090-0000-0000

施設利用者						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		
被保険者等		氏名	続柄	性別	年齢	健保補助金対象区分		宿泊数	宿泊	小計	
記号	番号					本人	家族		本人・家族		
1	123	45678	健康 太郎	本人	男	30	○		1泊	2,000円	2,000円
2	123	45678	健康 花子	配偶者	女	30		○	1泊	2,000円	2,000円
3	123	45678	健康 花代	子	女	3		○	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									合計		6,000円

\* 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。