

様式第1号(第6条関係)

運動施設利用個人負担金助成申請書

年 月 日

大熊町長 様

次のとおり運動施設利用料の助成を申請します。

また、大熊町がこの申請に必要な情報について調査する事及び運動施設に照会することに同意します。□

申請者 (助成対象者)	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	(〒979-130) 大熊町大字		
	避難先住所	(〒 -)		
	電 話 番 号			
利 用 施 設				
利 用 開 始 日		年 月 日		
3 か月分の利用合計金額		金		円
申請金額 (助成申請額)		金		円
※助成金額は上限額2万円、月会費3か月分の9割とする。(100円未満は切り捨て)				

1. 振込先 ※振込先は申請者(助成対象者)または申請者と同一世帯の方の口座情報をご記入ください。

振込先	金融機関名	銀行・金庫 信組・農協						本店・支店 出張所	
	預金種別	普通 当座	口座 番号					フリガナ	口座名義人

2. 添付書類

- 健診結果の写し
- 領収書の原本 (利用者本人の名前と3か月分の利用年月日がわかるもの)
- 本人確認書類 (マイナンバーカードなど)

【大熊町記入欄】	助 成 決 定 額
	円