

ホットヨガスタジオLAVA

利用補助金支給申請書

年 月 日

健康保険証	記号		番号		勤務所					
被保険者 (申請者)	氏名				TEL:	-	-			
	住所	〒			連絡先	TEL:	-	-	メールアドレス:	@
利用クラブ	名称				TEL	-	-			
	所在地									
会員の 場合 資格 内容	種類	個人・家族・()			利用資格 登録者	氏名		続柄	年齢	
	会員番号							本人	歳	
	名義人								歳	
	入会金	円							歳	
料金	年会費	円	月会費	円	利用料	円	ビジター料	円	円	
計算表	$1人1回当り費用相当額 = \frac{\{[年会費円又は(月会費円 \times 12ヶ月)] \div 52週 \div 利用資格登録者数名\} + \text{その都度利用料}}{円}$									
	$1人1回当り補助金額 = 500円 \leq 1人1回当り費用相当額$									
補助金 申請 内容	利用者氏名	続柄	利用月日	1人1回当り 費用相当額	記事(費用内訳他)					
		本人	/	円						
			/	円						
			/	円						
			/	円						

この申請と同月内に他の契約スポーツクラブ(セントラル・ルネサンス・「ライフサポート倶楽部」提携スポーツクラブ・メガロス)及び契約外スポーツクラブの利用はありますか?

- a. あり (セントラル ルネサンス メガロス
 ライフサポート倶楽部 契約外スポーツクラブ)
 b. なし

※振込合計額で生じる10円未満の端数は切り捨て

振込合計額	円
-------	---

補助金は原則給与振込となります。ただし、任意継続・退職予定の方は下記にご記入ください。

振込口座	銀行名	銀行	支店	常務理事	事務長	総務課長	担当	
	番号	普・当						
	名義							