

口座振込専用申込書の送付先
〒957-0053 新発田市中央町4-10-10 新発田商工会議所3F
(公財)新発田市勤労者福祉サービスセンター

口座振込専用申込書

※会員氏名記載の領収書(原本)を添付のうえ、郵送でお送りください。

| |
|--|
| 平成 年 月 日 |
| (公財)新発田市勤労者福祉サービスセンター事業助成金の口座振込を申し込みます。 |
| 会員番号 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| 会員氏名 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 印 |
| 事業所名 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |

● 申請する事項に○をつけ、必要事項を記入してください。

| | 各種健診等支払金額 | 助成金額 | 各種健診等支払金額 | 助成金額 | |
|---|---|----------------|--------------------------------|--------|--------|
| 健康管理事業 ※全額自己負担の健診・接種が対象です。 (保険適用の定期的な検査は対象外) 助成申請の際は、会員氏名記載の領収書(原本)を添付してください。 ※スポーツ教室助成申請の際は、会員氏名記載の領収書(原本)を添付してください。 (助成は年度内2教室まで) | 1,000円～2,500円未満 | 500円 | インフルエンザ予防接種 1,000円～3,000円未満 | 500円 | |
| | 2,500円～5,000円未満 | 1,000円 | インフルエンザ予防接種 3,000円以上 | 1,000円 | |
| | 5,000円以上 | 2,000円 | ※会員氏名記載の定期券を添付 助成金額 | | |
| | 人間ドック(1万円～2万円未満) | 3,000円 | サンビレッジしばた | 3ヶ月定期 | 1,000円 |
| | 人間ドック(2万円以上) | 5,000円 | | 6ヶ月定期 | 2,000円 |
| | とらい夢・健康開発センター主催 スポーツ教室 (受講料 3,000円以上) | 1,000円 | 紫雲の郷プール | 6ヶ月定期 | 2,000円 |
| | | ぷれすぽ胎内 | 1年定期 | 3,000円 | |
| | | | トレーニングルーム 6ヶ月定期 | 2,000円 | |
| | | | ランニングレーン 6ヶ月定期 | 600円 | |
| 自己啓発事業 ※講座助成申請の際は、会員氏名記載の領収書(原本)を添付してください。 (助成は年度内2講座まで) | 講座主催 | | 受講料支払金額 | 助成金額 | |
| | 生涯学習センター | 商工会議所講座 | 1,000円～3000円未満 | 500円 | |
| | 公民館 | 敬和学園大学オープンカレッジ | 3,000円～5,000円未満 | 1,000円 | |
| | 講座名() | | 5,000円以上 | 2,000円 | |

● 助成金振込先を記入してください。

(ゆうちょ銀行を除く市内金融機関の本・支店にある、会員本人名義の口座が指定できます。)

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------|------|--|-----|-------|------|--|--|--|--|--|
| | 銀行 | 信用金庫 | | 本店 | 口座種別 | 口座番号 | | | | | |
| | 信用組合 | 労働金庫 | | 支店 | 普通・当座 | | | | | | |
| | 農業協同組合 | | | 出張所 | | | | | | | |
| 口座名義人 (会員名と同一であること) | フリガナ(必ずご記入ください。) | | | | | | | | | | |