宿泊斡旋利用助成申請書

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人仙台ひと・まち交流財団　理事長　様

申請者　事業所名

会員氏名

電話番号

下記のとおり宿泊斡旋利用助成を申請します。

【 今年度：　 １泊目　　２泊目　】※○で囲んでください。

指定旅行社名

宿泊の場合　１泊目　令和　　年　　月　　日　宿泊施設名

２泊目　令和　　年　　月　　日　宿泊施設名

ツアーの場合　旅行期間：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（内　　泊利用）

　　　　　ツアー名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 利用者名 | 続柄 | 助成金額（円） |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| － |  | 会員・配偶者・扶養する子 |  |
| 合計 | 会員　　　名　　　　家族　　　名 | | 合計　　　　円 |

※ １泊につき会員2,000円、配偶者と子（会員又は配偶者が扶養する子）に1,000円助成します。

※ 親・兄弟・扶養していない子は助成対象となりません。

※ 助成は「委託保養所利用助成」と合わせて１会員様につき年度内（4/1～3/31）2泊までです。

※ 続柄欄は、該当項目を○で囲んでください。