コピー用
FAX 51-1485

※土日・祝日に助成券を交付（受取）希望の方は、事前連絡をお願いいたします。

契約宿泊施設利用助成券申込書

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター　御中

申込日：　令和　　年　　月　　日

↓該当する箇所に〇をつけてください。　※入会承認日以降のご利用となります。

申　込　者	事業所名　　会員名		
連　絡　先	事業所名　・　自宅　・携帯		
助成券送付先住所 （郵送希望の方のみ記入）	①事業所　②自宅 〒　　－		
利用券の受取方法	①ハートアイで受け取る（来所日　月　日）　②郵送希望 郵送希望の方は利用日の10日前までに申込書をご提出ください。 また、利用日の3日前までに助成券が到着しない場合にはハートアイまでご連絡ください。		
ハートアイ契約施設名	ホテル・旅館名	利用人数	会　員　名 登録家族　名
利　用　年　月　日	令和　年　月　日　～　令和　年　月　日		

発券No.	事業所名	利用者名	性別	登録区分	続柄	会員番号
		1	男・女	会員・登録家族		－
		2	男・女	会員・登録家族		－
		3	男・女	会員・登録家族		－
		4	男・女	会員・登録家族		－
		5	男・女	会員・登録家族		－
		6	男・女	会員・登録家族		－
		7	男・女	会員・登録家族		－
		8	男・女	会員・登録家族		－
		9	男・女	会員・登録家族		－
		10	男・女	会員・登録家族		－

↑ハートアイ記入欄　（注）ハートアイに登録していない家族は利用できません。

↓

入力	回数確認	助成券発行日	発行者	助成券渡し・郵送日
	OK（　回目）	月　日		月　日