

公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター

利用補助券申込書 (会員用)

*会員番号は、会員証をご参照ください。

会員番号		事業所名	
会員氏名		連絡先	(自宅・勤務先・携帯) ☎ () -
利用券の送付先住所	〒 - (自宅・勤務先)		

*ご利用になる補助券のNo.に○をつけてください。

No.2～5はガイドブックをご参照のうえ、利用施設(店)名をご記入ください。

No.	補助券種類	利用施設(利用店)名	年度内利用限度
1	映画鑑賞	「シネモンド」・「ユナイテッド・シネマ金沢」 ・「イオンシネマ金沢」・「金沢コロナシネマワールド」 ・「シネマサンシャインかほく」の5施設共通	会員・登録家族合わせて8枚 <small>(ワーナーの前売券も含まれます。)</small>
2	ゴルフ場		会員 3枚
3	グルメ指定店		会員・登録家族それぞれ3枚
4	指定旅行代理店		会員・登録家族それぞれ3泊分 <small>(振込による助成も含まれます。)</small>
5	指定宿泊施設		
6	その他		

◆宿泊日程(ご利用日) 平成 年 月 日～平成 年 月 日(泊)
(※宿泊の場合やお急ぎの場合は、必ずご記入ください。)

利用者名 (会員または登録家族)	年齢	会員との 続柄	ご利用になる補助券の枚数、泊数をご記入下さい。							
			映画	ゴルフ	グルメ	旅行 代理店	宿泊 施設	その他		
合計枚(泊)数			枚	枚	枚	泊	泊	枚	枚	枚

(備考欄)

*お申し込みは、FAXまたは郵送で。

FAX : 076-234-7810