

# 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	099990002	事業所名	(株)〇〇サービス
会員氏名	金沢 太郎	連絡先	(自宅)・勤務先・携帯) ☎(076)〇〇〇-XXXX
利用券の送付先住所	〒920-〇〇〇〇 (自宅)・勤務先) 金沢市〇〇町〇丁目〇-〇		

\*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・登録家族合せて8枚 (ワーナーの前売券も含まれます。)
②	ゴルフ場	〇〇クラブ, ΔΔカントリー	会員 3枚
③	グルメ指定店	〇〇〇	会員・登録家族それぞれ3枚
④	指定旅行代理店	ΔΔΔ 金沢支店	会員・登録家族それぞれ3泊分 (振込による助成も含まれます。)
5	指定宿泊施設		
6	その他		

◆宿泊日程(ご利用日) 平成〇〇年 〇月 〇日~平成〇〇年 〇月 〇日( 〇泊)  
(※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	
金沢 太郎	38	本人	3	3	1	2			
金沢 花子	35	妻	3		1	2			
金沢 一郎	10	長男			1	2			
合計枚(泊)数			6枚	3枚	3枚	6泊	泊	枚	枚

(備考欄)

ゴルフ場は〇〇クラブ2枚, ΔΔカントリー 1枚にしてください。

\*お申し込みは、FAXまたは郵送で。

**FAX: 076-234-7810**

〒920-0022 金沢市北安江3-2-20 公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター

利用施設(利用店)名はガイドブックを参照し正しくご記入ください。

No.4・5の補助券は宿泊日程が記載されますので忘れずにご記入ください。

上記の内容の補足説明やご要望がございましたらご記入ください。