

大熊町 運動施設利用個人負担金助成申請書

申請日： 年 月 日

次のとおり、運動施設を3か月以上利用したので、助成の申請をします。
また、大熊町がこの申請に必要な情報について調査する事及び運動施設に照会することに同意します。

氏 名		生 年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	(〒 -) 大熊町大字		
避 難 先 住 所	(〒 -)		
電 話 番 号		性 別	男 ・ 女
利 用 施 設			

(添付書類)

- ・健康診断結果の写し
- ・3か月以上（1月あたり8日以上）継続して利用したことが分かる書類（領収書等）