「様式１」

２０２５年度

●キャンプ場利用助成金交付申請書●

申請者	住所　〒　　- 氏名 お問い合わせが必要になった場合のため、日中連絡可能な電話番号をご記入下さい。 TEL（　　）　　-
勤務事業所名 および電話番号	TEL（　　）　　-
利用キャンプ場の 名称・所在地	
利用日	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
利用人数	助成の対象になる会員と小学生以上の家族　＿＿名 **助成対象外**の利用者内訳　小学生以上　＿＿名　小学生未満　＿＿名
キャンプ場に 支払った金額	＿＿＿＿＿円　内訳　：　会員と小学生以上の家族　＿＿＿＿＿円 助成対象外の利用者　＿＿＿＿＿円

利　用　者			
健康保険の記号・番号	氏　名	健康保険の記号・番号	氏　名
-		-	
-		-	
-		-	

助成金の振込先（ゆうちょ銀行を含む）										
金融機関	銀行 金庫 信組									本店 支店 出張所
預金種目	普通　・　当座 その他（　　）	口座番号								
口座名義	（フリガナ）									

●口座内容をお確かめのうえご記入ください。振込先に誤りがあり再振込に手数料がかかる場合は、会員様ご負担となりますのでご了承願います。交付決定金額から手数料を差引き、お振込いたします。

交付決定金額（共済会記入欄）　　円

太枠内をご記入下さい。

○対象者は会員と**小学生以上の家族**（健康保険組合の被扶養者）です。

○**使用料１人当たり1,000円以上**の場合に、１人１回につき2,000円を上限に年４回まで助成します。

○申請の際は、領収証のコピー（レシート不可）を添付してください。

（領収証のコピーには助成対象の利用者氏名、料金内訳の記載が必要です。）

○申請は郵送に限ります。（メール・ＦＡＸ不可）

○申請期限は２０２６年3月３１日です。

北海道コンピュータ関連産業共済会　〒060-0042北海道札幌市中央区大通西１６丁目1-２４
TEL（０１１）６３３－８３５３