

課長	副課長	係長	担当者

様式第1号

保養施設利用申込書

申込年月日 令和 年 月 日

宿泊施設名		利用日		
		年	月	日
区分	利用者氏名	住所	記号番号	年齢
1	代表者	八潮市 TEL()		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

大人	男	人	女	人	計	人
小人	男	人	女	人	計	人
合計	男	人	女	人	計	人

備考

助成金	大人	3,000円×	人=	円
	小人	1,500円×	人=	円