

※受付番号 \_\_\_\_\_

## 厚生施設利用者名簿 (補助金申請用)

施設名 \_\_\_\_\_

使用団体名 ( \_\_\_\_\_ )

学籍番号 \_\_\_\_\_

責任者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の者が、厚生施設の利用をいたしますので、利用券の発行をお願いいたします。

利用者氏名	学籍番号	泊数	※補助金額	利用者氏名	学籍番号	泊数	※補助金額
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
			円				円
利用 年月日	年 月 日から			( 泊 日 )	利用者 名		
	年 月 日まで						

※大学記入欄

受付	年 月 日	補助金 利用者	名

※欄は、記入不要 (大学側で記入)。

&lt;注意事項&gt;

(1) 補助金額は、一泊につき 3,000 円、年間 6,000 円を上限とする。

(2) 補助対象は、宿泊料のみとする。

(3) 補助の利用方法は、下記のとおりとする。

① 厚生施設に予約後、学生支援センターに申し込み、厚生施設利用券を受け取る。

② 厚生施設で料金を支払う際に、厚生施設利用券を提示する。

【注】厚生施設での提示忘れの際、事後申請は一切受け付けない。