|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※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 ㊞  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 |
| 利用 年月日 | | 年　　月　　日から  （　　　泊　　　日）  　　　年　　月　　日まで | | | | | | 利用者　　　　　　　　名 | | |
| ※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）。

＜注意事項＞

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。
4. 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。
5. 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。