|  |  |
| --- | --- |
| ※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。