

エンジョイサポート事業請求書

所属事務	所属名				
担当者	所属コード				

区分	主な補助内容	
健康増進	スポーツ活動費	(大会参加、スポーツ施設利用、ジム、自転車用ヘルメット)
	温泉施設利用	(日帰り温泉・岩盤浴・サウナ) ※ 食事付プラン・部屋付プランを除く
	リラクゼーション	(美容・痩身目的を除くマッサージ) ※ あん摩マッサージは別事業で請求
	予防接種・禁煙支援	インフルエンザ予防接種のみ ※ その他のワクチン・抗体検査・ドック・健診等を除く
余暇活動	芸術鑑賞	(コンサート・演劇・映画・美術館・博物館・城・寺・庭園)
	芸術活動費	(美術展覧会への参加費及び出品費用)
	スポーツ観戦	※ 利用終了後に提出すること
	テーマパーク	(遊園地・動物園・植物園・水族館・公園)
自己啓発	資格取得・受講	※ オンライン受講分も請求可
	通信教育	※ 検定・受講終了後に提出すること

給付コード			会員氏名							家族コード		事実発生日						
			職員番号									年号	年	月	日			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
5	3	0								0	0	R	0	6	0	4	0	1

利用合計金額						
24	25	26	27	28	29	30

※利用合計金額の1/2 (100円未満) が補助されます。

(人間ドック補助申込者 限度額10,000円、それ以外及び臨時的任用職員 限度額20,000円)

上記の通り、会員本人が利用しましたので請求します。

なお、補助対象外のもの、差し引かれて給付されることを了承します。

一般財団法人佐賀県教職員互助会 理事長 様

令和 年 月 日

所属名

所属電話番号

会員氏名