

職場レクリエーション計画書

事業所名	事業所番号()	TEL	
		FAX	
(フリガナ) 担当者名			
事業名 (イベント名)			
日時			
場所			
(フリガナ) 事業代表者名			
参加予定 会員数	人	※補助対象は会員本人に限ります。	
事業内容			
	【記入例】 社内ボウリング大会 ・予算総額 30,000円 (支出内訳) *ゲーム代金 1,000 * 15人 = 15,000円 *賞品代 15,000円		
審査結果	可 ・ 否	理由 ()	
承認日		承認NO	

※補助対象は会員本人に限ります。

(太枠の中のみご記入ください)

※飲食、宿泊、用具・備品購入にかかる費用は対象外です。

※SCKの他の補助との併用はできません。(ゴルフ場利用補助・チケット補助等)

※参加予定人数に変更が生じた場合は必ずSCKまでご連絡ください。

※支出総額が補助総額未満(会員1人当たりの支出額が1,000円未満)の場合は、補助対象外となります。

※社内旅行の場合、宿泊・飲食は対象外ですが、バス料金や各種施設の入館料金等は対象となります。

但し、個別の領収書の添付が必要です。

(H26.3 作成)

受付FAX番号
072-223-7557

職場レクリエーション実施報告書兼請求書

承認NO			
事業所名	事業所番号()	TEL	
	事業所名		
	代表者名 ⑩	FAX	
(フリガナ) 担当者名			
事業名 (イベント名)			
日時			
場所			
(フリガナ) 事業代表者名			
参加会員数	人	※補助対象は会員本人に限ります。	
参加者名簿	様式4のとおり		
支出総額	¥	円 (但し、領収書の提出できるもの)	
領収書	様式3に添付		
補助金請求額	@1,000円 × 会員	人 =	円
補助金振込先	<p align="center">会費引落し口座 ・ 給付金振込口座 (どちらかを選択し、○で囲んでください)</p>		

※補助対象は会員本人に限ります。
 ※飲食、宿泊、用具・備品購入にかかる費用は対象外です。
 ※SCKの他の補助との併用はできません。(ゴルフ場利用補助・チケット補助等)
 ※支出総額が補助総額未満(会員1人当たりの支出額が1,000円未満)の場合は、補助対象外となります。
 ※社内旅行の場合、宿泊・飲食は対象外ですが、バス料金や各種施設の入館料金等は対象となります。
 但し、個別の領収書の添付が必要です。 (H26.3 作成)

FAX不可

様式3

領収書貼付表

--

(H26.3 作成)

職場レクリエーション参加会員名簿

承認NO				参加会員数	
事業所名		事業所番号()			
事業(イベント)名					
NO	会員番号	氏名	NO	会員番号	氏名
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		