

### 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 15,000円 (支出内訳) *ゲーム代金 1,000 * 15人 = 15,000円		
審査結果	可 ・ 否 <input type="checkbox"/> 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、移動、用具・備品購入(景品を含む)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・交通費は対象外ですが、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。

(H31.4 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 (印)	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	<b>会費引落とし口座 ・ 給付金振込口座</b> (どちらかを選択し、○で囲んでください)		

※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。

FAX不可

※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)

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				