



送信面を確認してください

FAX 072-223-7557

発券日 (SCK記入欄)		
発券番号 (SCK記入欄)	SCK	労

## 宿泊補助申請書

申込者 (代表者)

年 月 日

会員番号	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>	日中の 電話連絡先	<input type="text"/>
事業所名	<input type="text"/>			宿泊者数 (会員外は除く)	名 <input type="text"/>
補助券 受取方法	<input type="radio"/> 1. SCK窓口 <input type="radio"/> 2. 郵送 (自宅・会社)	送付先住所	<input type="text"/>		

旅行期間	<input type="text"/> / <input type="text"/> ~ <input type="text"/> / <input type="text"/>	泊数	<input type="text"/>	泊	旅行会社又は 宿泊施設名	<input type="text"/>
------	---	----	----------------------	---	-----------------	----------------------

### 宿泊者名簿 (宿泊される会員及び登録家族のお名前等をご記入ください)

	会員番号	氏名	区分	続柄	年齢	お子さまの 学年	備考
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.会員 2.登録家族	<input type="text"/>	歳	年生	

※旅行社または宿泊施設に予約後、補助申請してください。

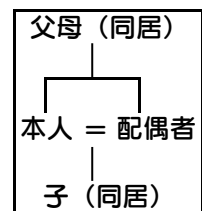
※補助対象となる家族の範囲は右図の□内の方です。なお、就学前のお子さまは補助対象外です。  
登録家族のみの宿泊は大阪労働協会補助の対象となりません。

※住所、登録家族等に変更があった場合は、会員変更届 (様式-1) もご提出ください  
(登録されていない宿泊者は、補助の対象になりません)。

※補助券発行後にキャンセル・変更等が生じた場合は、必ずSCKまでご連絡ください。  
利用しなかった補助券は返券してください。返券確認後、利用泊数のカウントを戻します。

※宿泊者の名義を貸借した場合は、名義を貸した会員から補助金分を徴収するとともに、  
今後の利用をお断りします。

※ご記入いただいた個人情報は、SCK事業の目的以外に使用いたしません。



<登録家族の範囲>