

(様式B)

## フィットネスクラブ利用・会費領収証明書

(2024年度 スポーツ奨励事業補助金申請用)

|            |           |
|------------|-----------|
| 利用者氏名      |           |
| 生年月日       | 年 月 日     |
| フィットネスクラブ名 |           |
| 月会費        | 円         |
| 補助金申請期間    | 年 月 ~ 年 月 |
| うち、会費無料月   |           |
| うち、休会月     |           |

※会費無料月および休会月は補助申請対象外となります。

上記のとおり、当施設を利用し、会費を受領していることを証明します。

年 月 日

⑩

(フィットネスクラブの証明)

(担当者名 : )

(連絡先 : - - )

三谷健康保険組合が実施しているスポーツ補助事業の補助金を申請する際、こちらの用紙に利用者等の必要事項を記入し、フィットネスクラブの証明を受けて、「スポーツ奨励補助事業補助金申請書」に添付して健保組合に提出してください。