

(様式 B)

フィットネスクラブ利用・会費領収証明書

(2025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

印

(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。