

2025年度 リフレッシュサポート 申請用紙

利用対象期間:2025年9月1日(月)～2026年8月31日(月)

申込者区分	☒ 組合員 ☐ 共済友の会	支部管理No. ※支部役員が記載	期	番号
支部名	名古屋 支部	施設利用日 年 月 日	年	月 日

利用者名 本人は姓名 家族は名のみ	名前	電通 太郎	花子	一子	二男
	続柄	本人(必須)	配偶者 ☐ 20歳未満	長女 ☒ 20歳未満	長男 ☒ 20歳未満
	名前	三子			
	続柄	次女 ☒ 20歳未満	☐ 20歳未満	☐ 20歳未満	☐ 20歳未満

申請内容	(記入例: テマパーク、コンサート、旅行、スポーツ観戦 等)	チケット・領収書 返却希望	有 ☒ 無 ☐
------	--------------------------------	------------------	--

施設利用した感想(必須) ※ 具体的にご記入ください

補助金をきっかけに家族でテマパークに行ってきました！
また家族と一緒に行って、楽しい時間を共有したいと思います！

チケット・領収証 等 添付欄 (コピーはNG)

貼りきれない場合は
返却希望の方はのり付けせず

チケットなら
半券でもOK!

返却希望は
クリップ付けで提出

領収書なら
自分の名前で!

一緒に行った家族の
人数や金額が
わかるもので!

対象期間 2025年9月01日(月) ～ 2026年08月31日(月)

補助対象 テマパーク、コンサート、旅行、スポーツ観戦 等
※「リフレッシュサポート」やスポーツ施設の月額利用料
【本人】1名につき、1000円以上の利用が必要
【子ども】利用金額は問わないが、無料

対象者 組合員・友の会会員ご本人 および そのご家族

補助金額 ご本人: 2,000円

領収書
〇〇〇〇様
¥〇〇〇〇〇-
〇〇〇〇 (印)

内訳
大人 2名 ¥〇〇〇〇
小人 3名 ¥〇〇〇〇

(ご本人の利用が
前)で発行し
人1名の利
み、食事代
ト・予約確

締切時期()

い、締切翌月を目途、

を給付

チケット等 現物確認 ※返却希望“有”の場合のみ ※ コ ピ ー 添 付 必 須	確認者 (支部役員)	返却日	月	日
--	---------------	-----	---	---