申請期限：2026年3月31日　**FAX不可**

会員番号					

申請書有効期限：2025年4月1日～2026年3月31日

マラソン・ウォーキング大会参加助成金申請書

助成申請金額	1，000　円

マラソン・ウォーキング大会参加の助成を受けたいので、申請します。

令和　　年　　月　　日

（一財）　大分県東部勤労者福祉サービスセンター　御中

（個人でご加入の方は自宅住所と氏名を記入し、本人印を押印ください）

事業所住所

事業所名

代表者名　　印（代表者印）

●指定大会名　（出場した大会名に☑を入れてください）

- ☐ べっぷ鶴見岳一気登山大会
- ☐ 山香エビネマラソン大会
- ☐ 湯けむりマラソン・ウォーク大会
- ☐ 日出町新春健康マラソン大会
- ☐ とみくじマラソン大会
- ☐ 行橋-別府１００キロウォーク

個人番号	氏　名	参加費
		￥

◎参加料を支払った証明（領収書または払込票等）または完走・完歩・完登証明書と会員氏名とゼッケン番号が明記されている書類を添付し、ご提出ください（コピー可）

※1名の参加費が2,000円以上の指定大会が対象

※申請は大会終了後にご提出ください

※年度内の大分県東部エリア内で開催された上記の指定大会に限ります

太枠内にご記入のうえ、印鑑の押し忘れにご注意ください。

ここから下は記入しないでください

支出負担行為兼支出命令票

交付決定金額	円

上記のとおり支出いたしたい。　　No.

事務局長	課　長	担　当

受付年月日	令和	年	月	日
発議年月日	令和	年	月	日
決裁年月日	令和	年	月	日
支払年月日	令和	年	月	日