

事業所番号	会員番号
-	

事業所名	
会員氏名	
連絡先電話番号	

※申込期間:12/1(日)～ 12/12(木)

《抽選結果は、12/16(月)までにご連絡をいたします。》

抽選

チケット斡旋	会員料金	希望数	代 金	
デビュー55周年 南こうせつコンサートツアー2025 ～ 神田川 ～ (会員1人2枚まで)	6,700円			
坂東玉三郎(人間国宝・歌舞伎俳優) ～ お話と素踊り ～ (会員1人2枚まで)	6,300円			
特別展 旧嵯峨御所 大覚寺 - 百花繚乱御所ゆかりの絵画 - (会員1人2枚まで)	1,900円			

合計金額 \_\_\_\_\_

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">宿泊旅行助成金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3,000円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">国内・海外どこでもOK!</td> </tr> </table>	宿泊旅行助成金	3,000円	国内・海外どこでもOK!	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">チケット助成金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2,000円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">公演・スポーツ観戦・有料ライブ・美術館等</td> </tr> </table>	チケット助成金	2,000円	公演・スポーツ観戦・有料ライブ・美術館等	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>各助成金の申請期間は<b>6か月以内</b> 今年度分は<b>令和7年3月31日の受付まで</b></p> </div>					
宿泊旅行助成金													
3,000円													
国内・海外どこでもOK!													
チケット助成金													
2,000円													
公演・スポーツ観戦・有料ライブ・美術館等													
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">インフルエンザ予防接種助成金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">500円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">どこの医療機関でもOK!</td> </tr> </table>	インフルエンザ予防接種助成金	500円	どこの医療機関でもOK!	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">人間ドック助成金又は健康診断助成金 ※年度内でどちらか一方に対する助成になります</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人間ドック助成金</td> <td style="text-align: center;">健康診断助成金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10,000円</td> <td style="text-align: center;">2,000円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">どこの医療機関でもOK!</td> </tr> </table>		人間ドック助成金又は健康診断助成金 ※年度内でどちらか一方に対する助成になります		人間ドック助成金	健康診断助成金	10,000円	2,000円	どこの医療機関でもOK!	
インフルエンザ予防接種助成金													
500円													
どこの医療機関でもOK!													
人間ドック助成金又は健康診断助成金 ※年度内でどちらか一方に対する助成になります													
人間ドック助成金	健康診断助成金												
10,000円	2,000円												
どこの医療機関でもOK!													

**今年度は申請したかな?** と思ったら事務局までお電話ください。すぐ確認できます! TEL.0465-25-5655

スマイル小田原の事業についてご意見・ご要望などを自由にご記入ください