

「フィットネスクラブの月額支援申請書」

株式会社サポート・システム 様

下記のとおり、フィットネスクラブの月額料金の支援を申請します。

記入日	年 月 日
氏名	(ふりがな)
電話番号	
派遣先(勤務先)	
フィットネスクラブ名称	
フィットネスクラブ住所	
月額料金	円 (税込)
備考	
支給条件	① 当社のスタッフとして勤務されている方が、65歳以上であること。 ② 1ヵ月間精勤(出勤日数の80%以上出勤)していること。 (1日欠勤は「1日」、遅刻・早退は「0.5日」として出勤率を算出) ③ 1ヵ月の月額支給上限は、10,000円までとする。 ④ 支給期間は、3ヵ月間であること。(最大支給額: 30,000円(税込)) ⑤ 月額料金が確認できる申込書など(コピー可)を添付すること。 ⑥ 月額支援は、1人1回のみとなります。

----- サポート・システム記入欄 -----

※ 備考	管理本部長	経理部長	ブロック長	拠点長	営業担当
	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /