

あやべ健康プラザ利用補助金交付申請書兼利用申込書

番 号 等			
(フリガナ) 利用者氏名	年 月 日生	
利 用 区 分		入会金	会 費
全 施 設 利 用	会 員	円	円
スイミングスクール		円	円
	妊 婦 水 泳	チケット 2 枚 円	
		円	円
<p>あやべ健康プラザ利用補助金交付要綱第 4 条の規定により、上記のとおり申請します。</p> <p>綾部市長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>申 請 者（国民健康保険被保険者の場合は世帯主）</p> <p>住 所 綾部市</p> <p>氏 名</p> <p>TEL ー</p>			