助成券の記入例 と 注意点

必要事項に記入もれがある場合は
施設での受取りができません

リフレッシュ施設利用助成券

交付番号	No. 00000			
組合員証	記号	11	番号	234
利用者	福岡 一郎		40歳	いずれかを○で囲んでください。
被扶養者	福岡 共子		40歳	大・高・中・小・幼
	福岡 太郎		13歳	大・高・中・小・幼
	~~福岡 済子~~		~~65歳~~	~~大・高・中・小・幼~~
利用年月日	令和 ×× 年 5 月 3 日			
施設名	○○スポーツセンター			
発行機関	福岡市博多区千代4丁目1番27号 福岡県市町村職員共済組合			
有効期間	令和××年4月1日～令和△△年3月31日			

利用者のみ記入ください
記名したものの、当日
利用しない場合は、二重
線を引いてください

利用金額との照合のため
必ず○をつけてください

する前に全て記入すること

※利用者欄には、利用者のみを記入してください。
※裏面の注意事項を守り、正しく利用しましょう。

宿泊施設利用助成券等も同様に必要事項を記入ください

組合員証または
組合員被扶養者証の
記号と番号を記入

福岡県市町村職員共済組合　本人　平成××年×月×日交付
組合員証　(組合員)
記号　11　番号　234
フクオカ イチロウ
氏名　福岡 一郎　性別　男
生年月日　昭和△△年△月△日
資格取得年月日　平成○○年○月○日
発行機関所在地　福岡県福岡市博多区千代4丁目1番27号
保険者番号　32400418　発行番号
名称　福岡県市町村職員共済組合　××××××××

・助成券等の利用は、組合員、被扶養者に限ります。

※被扶養者とは、共済組合の組合員被扶養者証（健康保険証）の交付を受けている方です。特に、組合員に扶養されていたことのある75歳以上の方の誤使用に注意ください。

・助成券等の必要事項をていねいに全て記入してください。

・助成券等に記載された注意事項をよくご確認ください。

・助成券等の誤った使用により助成または割引の適用を受けた場合は、使用先の施設及び施術所に差額を直接お支払いただきます。

・助成券等を不正に使用した人や使用させた人は、罰せられることがあります。

福岡県市町村職員共済組合