令和7年度

FAX 087-844-3524　ウェルぱる高松事務局行　　令和　　年　　月　　日

「パック旅行補助」利用申込書

受付印

加入者番号

郵便番号

住所

事業所名

代表者名

（電話　　FAX　　）

※受付後の申込書控および必要書類をご自宅で受取りたい方は下部にご住所をご記入ください。

受付FAX返信はいたしません。

（〒　　－　　）

旅行予定日　□泊　令和　年　月　日　～　令和　年　月　日

□日帰り　令和　年　月　日

行き先　（　　都・道・府・県　）

ツアー名（パック名）（　　例：お四国参り　）

旅行企画会社　（　　）

申込者名　※事業主は会員番号欄に「主」とご記入ください。

会員番号	申込者氏名	ご連絡先の電話番号

【補助対象になる旅行は募集型企画旅行です】

詳しくは会報誌４月号をご覧ください。　※会報誌はホームページでもご覧いただけます

●対象者	事業主及び会員
●補助額	泊旅行　3,000円　/　日帰り旅行　2,000円
●期間	当該年度の４月１日出発便から２月２８日帰着便まで
●申請方法	旅行前に必ず本申込書にてお申込みください。 お申込み受付後「旅行補助利用報告兼請求書」を郵送します。 必要事項をご記入のうえ下記書類を添えて、旅行後１ヶ月以内に ウェルぱる高松事務局へご郵送、またはご持参ください。
●必要書類	（いずれもコピー可） **① 領収書** **② 旅行計画表または行程表** **※①②のいずれかに申請者名が明記されていること**