

ラフォーレ俱楽部補助金申請手順

目 次

宿泊補助金申請手順【新規】	· · · · 1
宿泊補助金申請手順【変更】	· · · · 2
宿泊補助金申請手順【キャンセル】	· · · · 4
ゴルフ補助金申請手順【新規】	· · · · 5
ゴルフ補助金申請手順【変更】	· · · · 6
ゴルフ補助金申請手順【キャンセル】	· · · · 7

宿泊補助金申請手順【新規】

- ①注意事項をお読みください。
- ②新規へチェック
- ③入力不要
- ④予約No.を入力

電話予約の場合 7ヶタ

WEB予約の場合16ヶタ

- ⑤利用内容の入力

*ご利用施設名

*チェックイン日

*泊数

*人数

- ⑥代表者情報入力

※代表者は必ず被保険者です

*氏名

*原籍会社名

*社員番号

*勤務先電話番号

*日中連絡先番号

*E-mailアドレス

確認の為2回入力。

- ⑦補助金申請における注意

事項をお読みください。

- ⑧補助金利用者情報入力

*補助金を利用する方の氏名

*保険証の記号一番号

*年齢(寝具代無料幼児は申請不可)

*補助金額

※補助金申請が可能なのは

被保険者と被扶養者のみです。

- ⑨申請ボタンを押す

- ⑩申請内容を再確認

※後日修正はできませんので間違がないか確認してください。

- ⑪申請ボタンを押す

⑫「利用申請を受付いたしました」の画面が出れば手続き完了です。

補助金が承認されれば入力した

メールアドレスへ承認通知書が届きます。

承認通知書を印刷しホテルのフロントへご提出ください。

※チェックインの際、必ず補助金対象者全員の保険証の提示が必要です。

補助金利用申請

2017年度 ラフォーレ俱楽部冬季(1月~3月)補助金利用申請

① [注意] 申請前に必ずお読みください。

・2017年度限定特別企画です。予約時に到達した時点での申請を受け付けています。
・多くの方がご利用いただけよう、期間中一人1泊を上限いたします。
・補助金利用申請は、被保険者の同行必須です。被保険者が同行していれば、被扶養者も補助金の対象となります。
・宿泊当日にCTCグループ健保に加入していない場合や、上限(期間中一人1泊)を超えて補助金を利用された場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

② ■新規 ○キャンセル

※キャンセル申請の場合は下記の「申請ID」「予約No.」「ご利用内容」「予約代表者情報(氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・EMAIL再入力)」のみ入力してください。

■申請ID

③ [] (キャンセル時のみ入力してください)

■予約No.

④ [] (必ずご予約後に申請してください)

■ご利用内容

⑤ 施設名 []

日程 [] 月 [] 日 ~ [] 月 [] 日 人数 [] 名

(宿泊費の発生しない涼、寝の幼児は人数に含まません。また補助金対象外です)

■予約代表者情報

⑥ 氏名 [] 原籍会社名 []

※被保険者の情報を記入してください。

社員番号 []

ご連絡先電話番号 [] (平日9:00~18:00に連絡のとれる電話番号)

EMAIL []

EMAIL再入力 []

※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷ご利用日当日フロントへ必ず提出してください。

※補助金申請の対象者はCTCグループ健保の加入者のみです。

※ゲストの方の情報は入力不要です。

※補助金のご利用はお一人様1泊です。

※実際の宿泊代が10,000円未満ない場合は実費分の補助金となります。

※宿泊代が発生しない未就学児は補助金申請できません。

氏名 CTC保険証記号一番号 年齢 補助金申請額

⑧ 1 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[] 円

2 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[] 円

3 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[] 円

4 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[] 円

5 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[] 円

補助金合計額 [] 円

※チェックイン時に補助金対象者全員分の保険証の提示が必要です。

(注意) ※ご入力いただく際、「」(カッコ)は使用しないでください。)

(※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。)

⑨

申請 ➤

取消 ◀

ウィンドウを閉じる

⑩

LAFORET

総合利用申請

⑪

申請 戻る

LAFORET



利用申請を受付いたしました。

※確認完了メールが届くまで時間がかかる場合がございます。

※確認完了メールが届く日以降、当日フロントへ提出ください。

・ウィンドウを閉じる

Copyright©Mori Fanku Trust Co.,Ltd. All rights reserved.

宿泊補助金申請手順【変更】

申請内容に変更があった場合は

申請をキャンセル

再申請

申請をキャンセル

②キャンセルをクリック
③取り消したい申請ID番号
を入力（申請ID番号は
前回の承認メールに記載
があります。）

この部分のみ入力
し申請ボタンを押
してください。

申請取り消しの場合は
申請者氏名等の入力は
不要です。

補助金利用申請

2017年度 ラフォーレ俱楽部冬季(1月～3月)補助金利用申請

【注意】申請前に必ずお読みください。

- ・2017年度限定特別企画です。予算に到達した時点で申請受付を終了いたします。
- ・多くの方がご利用いただけるよう、期間中一人1泊を上限といたします。
- ・補助金利用申請は、被保険者の宿泊必須です。被保険者が同行していれば、被扶養者も補助金の対象となります。
- ・宿泊当日にCTCグループ健保に加入していない場合や、上限(期間中一人1泊)を超えて補助金を利用された場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

② ■ ○新規 ○キャンセル

※キャンセル申請の場合は「申請ID」、「予約ID」、「ご利用内容」、「予約代表者情報(氏名、直隣会社名、社員番号、

EMAIL、EMAIL再入力)」のみ入力してください。

■申請ID

③ [] (キャンセル時のみ入力してください)

■予約ID

④ [] (必ず予約後に申請してください)

■ご利用内容

⑤ 施設名 []

日程 [] 月 [] 日～[] 月 [] 日 人数 [] 名

(宿泊の発生しない翌日は人數に含みません。また補助金対象外です)

■予約代表者情報

氏名 [] 原籍会社名 []

※被保険者の情報も記入してください。

社員番号 []

ご連絡先電話番号

[] (平日9:00～18:00に連絡のとれる電話番号)

EMAIL

[] (半角英数)

EMAIL再入力

[] (念のためアドレスをもう一度入力してください)

■補助金申請者氏名

※補助金申請者の対象者はCTCグループ健保の加入者のみです。

※ゲストの方の情報は入力不要です。

※補助金のご利用はお一人様1泊迄です。

※実際の宿泊代が1,000円に満たない場合は実費分の補助金となります。

※宿泊代が発生しない未就学児は補助金申請できません。

氏名 CTC保険会員登録番号 年齢 補助金申請額

1 [] [] [] [] 蔡 5,000円×[]泊=[]円
2 [] [] [] [] 蔡 5,000円×[]泊=[]円
3 [] [] [] [] 蔡 5,000円×[]泊=[]円
4 [] [] [] [] 蔡 5,000円×[]泊=[]円
5 [] [] [] [] 蔡 5,000円×[]泊=[]円

補助金合計額 [] 円

※チェックイン時に補助金対象者全員分の保険証の提示が必要です。

（注意）※ご入力いただく際、「」（カンマ）は使用しないでください。）

（※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。）

申請 ➤ 取消

・ウィンドウを閉じる

⑧

LAFORET

組合利用申請

■会員登録番号 [] キーワード []

■予約ID [] 1298444

■ご利用内容 ラフォーレ俱楽部 健保宿 薩摩の湯

7月1日～12月2日

■予約代表者氏名 [] 〇男

■直隣会社名 [] CTC

■社員番号 [] 1234

■住所先電話番号 [] *****-****

■連絡先電話番号 [] *****-****

■補助金申請者氏名1 []

■補助金申請者氏名2 []

■補助金申請者氏名3 []

■補助金申請者氏名4 []

■補助金申請者氏名5 []

■補助金合計 [] 円

・0泊 [] 円

・1泊 [] 円

・2泊 [] 円

・3泊 [] 円

・4泊 [] 円

・5泊 [] 円

・6泊 [] 円

・7泊 [] 円

・8泊 [] 円

・9泊 [] 円

・10泊 [] 円

・11泊 [] 円

・12泊 [] 円

・13泊 [] 円

・14泊 [] 円

・15泊 [] 円

・16泊 [] 円

・17泊 [] 円

・18泊 [] 円

・19泊 [] 円

・20泊 [] 円

・21泊 [] 円

・22泊 [] 円

・23泊 [] 円

・24泊 [] 円

・25泊 [] 円

・26泊 [] 円

・27泊 [] 円

・28泊 [] 円

・29泊 [] 円

・30泊 [] 円

・31泊 [] 円

・32泊 [] 円

・33泊 [] 円

・34泊 [] 円

・35泊 [] 円

・36泊 [] 円

・37泊 [] 円

・38泊 [] 円

・39泊 [] 円

・40泊 [] 円

・41泊 [] 円

・42泊 [] 円

・43泊 [] 円

・44泊 [] 円

・45泊 [] 円

・46泊 [] 円

・47泊 [] 円

・48泊 [] 円

・49泊 [] 円

・50泊 [] 円

・51泊 [] 円

・52泊 [] 円

・53泊 [] 円

・54泊 [] 円

・55泊 [] 円

・56泊 [] 円

・57泊 [] 円

・58泊 [] 円

・59泊 [] 円

・60泊 [] 円

・61泊 [] 円

・62泊 [] 円

・63泊 [] 円

・64泊 [] 円

・65泊 [] 円

・66泊 [] 円

・67泊 [] 円

・68泊 [] 円

・69泊 [] 円

・70泊 [] 円

・71泊 [] 円

・72泊 [] 円

・73泊 [] 円

・74泊 [] 円

・75泊 [] 円

・76泊 [] 円

・77泊 [] 円

・78泊 [] 円

・79泊 [] 円

・80泊 [] 円

・81泊 [] 円

・82泊 [] 円

・83泊 [] 円

・84泊 [] 円

・85泊 [] 円

・86泊 [] 円

・87泊 [] 円

・88泊 [] 円

・89泊 [] 円

・90泊 [] 円

・91泊 [] 円

・92泊 [] 円

・93泊 [] 円

・94泊 [] 円

・95泊 [] 円

・96泊 [] 円

・97泊 [] 円

・98泊 [] 円

・99泊 [] 円

・100泊 [] 円

・101泊 [] 円

・102泊 [] 円

・103泊 [] 円

・104泊 [] 円

・105泊 [] 円

・106泊 [] 円

・107泊 [] 円

・108泊 [] 円

・109泊 [] 円

・110泊 [] 円

・111泊 [] 円

・112泊 [] 円

・113泊 [] 円

・114泊 [] 円

・115泊 [] 円

・116泊 [] 円

・117泊 [] 円

・118泊 [] 円

・119泊 [] 円

・120泊 [] 円

・121泊 [] 円

・122泊 [] 円

・123泊 [] 円

・124泊 [] 円

・125泊 [] 円

・126泊 [] 円

・127泊 [] 円

・128泊 [] 円

・129泊 [] 円

・130泊 [] 円

・131泊 [] 円

・132泊 [] 円

・133泊 [] 円

・134泊 [] 円

・135泊 [] 円

・136泊 [] 円

・137泊 [] 円

・138泊 [] 円

・139泊 [] 円

・140泊 [] 円

・141泊 [] 円

・142泊 [] 円

・143泊 [] 円

・144泊 [] 円

・145泊 [] 円

・146泊 [] 円

・147泊 [] 円

・148泊 [] 円

・149泊 [] 円

・150泊 [] 円

・151泊 [] 円

・152泊 [] 円

・153泊 [] 円

・154泊 [] 円

・155泊 [] 円

・156泊 [] 円

・157泊 [] 円

・158泊 [] 円

・159泊 [] 円

・160泊 [] 円

・161泊 [] 円

・162泊 [] 円

・163泊 [] 円

・164泊 [] 円

・165泊 [] 円

・166泊 [] 円

・167泊 [] 円

・168泊 [] 円

・169泊 [] 円

・170泊 [] 円

・171泊 [] 円

・172泊 [] 円

・173泊 [] 円

・174泊 [] 円

・175泊 [] 円

・176泊 [] 円

・177泊 [] 円

・178泊 [] 円

・179泊 [] 円

・180泊 [] 円

・181泊 [] 円

・182泊 [] 円

・183泊 [] 円

再申請

②新規へチェック

③入力不要

④予約No.を入力

電話予約の場合7ヶタ

WEB予約の場合16ヶタ

⑤利用内容の入力

*ご利用施設名

*チェックイン日

*泊数 *人数

⑥代表者情報入力

※代表者は必ず被保険者です

*氏名

*原籍会社名

*社員番号

*勤務先電話番号

*日中連絡先番号

*E-mailアドレス

確認の為2回入力。

⑦補助金申請における注意

事項をお読みください。

⑧補助金利用者情報入力

*補助金を利用する方の氏名

*保険証の記号一番号

*年齢 (寢具代無料幼児は申請不可)

*補助金額

※補助金申請が可能なのは

被保険者と被扶養者のみです。

⑨申請ボタンを押す

⑩申請内容を再確認

※後日修正はできませんので間違い

がないか確認してください。

⑪申請ボタンを押す

⑫「利用申請を受付いたしました」

の画面が出れば手続き完了です。

補助金が承認されれば入力した

メールアドレスへ承認通知書が届きます。

承認通知書を印刷しホテルのフロントへ

ご提出ください。

※チェックインの際、必ず補助金対象者

全員の保険証の提示が必要です。

補助金利用申請

2017年度 ラフォーレ俱楽部冬季(1月~3月)補助金利用申請

①

【注意】申請前に必ずお読みください。

・2017年度限定特別企画です。予算に到達した時点で申請受付を終了いたします。

・多くの方がご利用いただけます。期間中一人1泊を上限といたします。

・補助金利用申請者は被保険者の同行必須です。被保険者ご同行でない場合は、被扶養者も補助金の対象となります。

・宿泊当日にCTOグループ健保に加入していない場合や、上限(宿泊中一人1泊)を超えて補助金を利用された場合は、CTOグループ健保より補助金額を請求します。

②

■ ○新規 ○キャンセル

※キャンセル申請の場合は下記の「申請ID」「予約No.」「ご利用内容」「予約代表者情報(氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・EMAIL再入力)」のみ入力してください。

■申請ID

③ [] (キャンセル時のみ入力してください)

■予約No.

④ [] (必ず予約後に申請してください)

■ご利用内容

⑤ 施設名 []

日程 [] 月 [] 日 ~ [] 月 [] 日 人数 [] 名

■予約代表者情報

⑥ 氏名 [] 原籍会社名 []

※被保険者の情報を記入してください。

社員番号 []

ご連絡先電話番号

[] (平日9:00~18:00に連絡のとれる電話番号)

EMAIL

[] (半角英数)

EMAIL再入力

[] (念のためアドレスをもう一度入力してください)

■補助金申請者氏名

※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷ご利用日当日フロントへ必ず提出してください。

※補助金申請の対象者はCTOグループ健保の加入者のみです。

※ゲストの方の情報は入力不要です。

※補助金のご利用はお一人様1泊です。

※実際の宿泊代が10,000円に満たない場合は実費分の補助金となります。

※宿泊代が発生しない未成年者は補助金申請できません。

氏名 OTO保険会員登録記号 一番番 年齢 補助金申請額

⑧ 1 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[]円

2 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[]円

3 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[]円

4 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[]円

5 [] [] [] 歳 5,000円×[]泊=[]円

補助金合計額 [] 円

※チェックイン時に補助金対象者全員分の保険証の提示が必要です。

(注意 ※ご入力いただ際、「」(カシマ)は使用しないでください。)

(※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。)

⑨

申請 ➤

取消 ◀

▶ ウィンドウを開じる

LAFORET

組合利用申請

⑩

■ 内容 新規

■ 予約No. 123444

■ ご利用内容 ラフォーレ俱楽部 錦糸強羅 湯の郷

7月1日~1泊 2人

■ 予約代表者氏名 あい

■ 原籍会社名 ラフォーレ

■ 社員番号 ****

■ 電話外電話番号 ****

■ 電話内電話番号 ****

■ メールアドレス hiromi123@gmail.com

123-1111 1泊 5000円

123-1111 1泊 5000円

- 0円

- 0円

- 1000円

■ 補助金申請者氏名1 森 朝

■ 補助金申請者氏名2 森 予

■ 補助金申請者氏名3

■ 補助金申請者氏名4

■ 補助金申請者氏名5

■ 補助金申請者氏名6

■ 補助金申請者氏名7

■ 補助金申請者氏名8

■ 補助金申請者氏名9

■ 補助金申請者氏名10

■ 補助金申請者氏名11

■ 補助金申請者氏名12

■ 補助金申請者氏名13

■ 補助金申請者氏名14

■ 補助金申請者氏名15

■ 補助金申請者氏名16

■ 補助金申請者氏名17

■ 補助金申請者氏名18

■ 補助金申請者氏名19

■ 補助金申請者氏名20

■ 補助金申請者氏名21

■ 補助金申請者氏名22

■ 補助金申請者氏名23

■ 補助金申請者氏名24

■ 補助金申請者氏名25

■ 補助金申請者氏名26

■ 補助金申請者氏名27

■ 補助金申請者氏名28

■ 補助金申請者氏名29

■ 補助金申請者氏名30

■ 補助金申請者氏名31

■ 補助金申請者氏名32

■ 補助金申請者氏名33

■ 補助金申請者氏名34

■ 補助金申請者氏名35

■ 補助金申請者氏名36

■ 補助金申請者氏名37

■ 補助金申請者氏名38

■ 補助金申請者氏名39

■ 補助金申請者氏名40

■ 補助金申請者氏名41

■ 補助金申請者氏名42

■ 補助金申請者氏名43

■ 補助金申請者氏名44

■ 補助金申請者氏名45

■ 補助金申請者氏名46

■ 補助金申請者氏名47

■ 補助金申請者氏名48

■ 補助金申請者氏名49

■ 補助金申請者氏名50

■ 補助金申請者氏名51

■ 補助金申請者氏名52

■ 補助金申請者氏名53

■ 補助金申請者氏名54

■ 補助金申請者氏名55

■ 補助金申請者氏名56

■ 補助金申請者氏名57

■ 補助金申請者氏名58

■ 補助金申請者氏名59

■ 補助金申請者氏名60

■ 補助金申請者氏名61

■ 補助金申請者氏名62

■ 補助金申請者氏名63

■ 補助金申請者氏名64

■ 補助金申請者氏名65

■ 補助金申請者氏名66

■ 補助金申請者氏名67

■ 補助金申請者氏名68

■ 補助金申請者氏名69

■ 補助金申請者氏名70

■ 補助金申請者氏名71

■ 補助金申請者氏名72

■ 補助金申請者氏名73

■ 補助金申請者氏名74

■ 補助金申請者氏名75

■ 補助金申請者氏名76

■ 補助金申請者氏名77

■ 補助金申請者氏名78

■ 補助金申請者氏名79

■ 補助金申請者氏名80

■ 補助金申請者氏名81

■ 補助金申請者氏名82

■ 補助金申請者氏名83

■ 補助金申請者氏名84

■ 補助金申請者氏名85

■ 補助金申請者氏名86

■ 補助金申請者氏名87

■ 補助金申請者氏名88

■ 補助金申請者氏名89

■ 補助金申請者氏名90

■ 補助金申請者氏名91

■ 補助金申請者氏名92

■ 補助金申請者氏名93

■ 補助金申請者氏名94

■ 補助金申請者氏名95

■ 補助金申請者氏名96

■ 補助金申請者氏名97

■ 補助金申請者氏名98

■ 補助金申請者氏名99

■ 補助金申請者氏名100

■ 補助金申請者氏名101

■ 補助金申請者氏名102

■ 補助金申請者氏名103

■ 補助金申請者氏名104

■ 補助金申請者氏名105

■ 補助金申請者氏名106

■ 補助金申請者氏名107

■ 補助金申請者氏名108

■ 補助金申請者氏名109

■ 補助金申請者氏名110

■ 補助金申請者氏名111

■ 補助金申請者氏名112

■ 補助金申請者氏名113

■ 補助金申請者氏名114

■ 補助金申請者氏名115

■ 補助金申請者氏名116

■ 補助金申請者氏名117

■ 補助金申請者氏名118

■ 補助金申請者氏名119

■ 補助金申請者氏名120

■ 補助金申請者氏名121

■ 補助金申請者氏名122

■ 補助金申請者氏名123

■ 補助金申請者氏名124

■ 補助金申請者氏名125

■ 補助金申請者氏名126

■ 補助金申請者氏名127

■ 補助金申請者氏名128

■ 補助金申請者氏名129

■ 補助金申請者氏名130

■ 補助金申請者氏名131

■ 補助金申請者氏名132

■ 補助金申請者氏名133

■ 補助金申請者氏名134

■ 補助金申請者氏名135

■ 補助金申請者氏名136

■ 補助金申請者氏名137

宿泊補助金申請手順【キャンセル】

- ②キャンセルをクリック
 ③取り消したい申請ID番号
 を入力（申請ID番号は
 前回の承認メールに記載
 があります。）

この部分のみ入力
 し申請ボタンを押
 してください。

申請取り消しの場合は
 申請者氏名等の入力は
 不要です。

補助金利用申請

2017年度 ラフォーレ俱楽部冬季(1月～3月)補助金利用申請

【注意】申請前に必ずお読みください。
 ・2017年度限定特別企画です。予算に到達した時点での申請受付を終了いたします。
 ・多くの方がご利用いただきますよう、期間中一人1泊を上限といたします。
 ・補助金利用申請は、被保険者の同行必須です。被保険者が同行していない場合は、被扶養者も補助金の対象となります。
 ・宿泊当日CTCグループ健保に加入していない場合や、上限(期間中一人1泊)を超えて補助金を利用された場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

①

② ○新規 ○キャンセル
 ※キャンセル申請の場合は下記の「申請ID」「予約ID」「ご利用内容」「予約代表者情報(氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・EMAIL再入力)」のみ入力してください。

③ 申請ID (キャンセル時のみ入力してください)
 ④ 予約ID (必ずご予約時に申請してください)
 施設名 []
 ⑤ ご利用内容
 日程 [] 月 [] 日～[] 日 [] 泊 人数 [] 名
 (宿泊費の発生しない添い寝の場合は人數に含みません。また補助金対象外です)
 氏名 [] 原籍会社名 []
 社員番号 []
 ご連絡先電話番号 [] (平日9:00～18:00に連絡のとれる電話番号)
 EMAIL [] (半角英数)
 念のためアドレスをもう一度入力してください
 EMAIL再入力 []
 ※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷しご利用日当日フロントへ必ず提出してください。

⑥ ■補助金申請者氏名
 ※補助金申請者の場合はCTCグループ健保の加入者のみです。
 ※ゲストの方の情報は入力不要です。
 ※補助金のご利用は一人様1泊です。
 ※実際の宿泊代よりも高い場合は実費分の補助金となります。
 ※宿泊代が発生しない未就学児は補助金申請できません。

⑦ 氏名 CTC保険証記号-番号 年齢 補助金申請額
 1 [] [] [] [] 焼 5,000円×[] 泊=[] 円
 2 [] [] [] [] 焼 5,000円×[] 泊=[] 円
 3 [] [] [] [] 焼 5,000円×[] 泊=[] 円
 4 [] [] [] [] 焼 5,000円×[] 泊=[] 円
 5 [] [] [] [] 焼 5,000円×[] 泊=[] 円
 補助金合計額 [] 円

※チェックイン時に補助金対象者全員分の保険証の提示が必要です。
 (注意※ご入力いただく際、「」(カシマ)は使用しないでください。)

(※トラブル防止のため、電話番号は必ず記入ください。)

申請 ➤ 取消 ◀ ウィンドウを閉じる

⑧

LAFORET

組合利用申請

⑨
 ■予約ID: 123456
 ■ご利用内容: ラフォーレ俱楽部 健保強羅 湯の檜
 ■予約代表者氏名: 飯田 〇男
 ■原籍会社名: CTC
 ■社員番号: 1234
 ■連絡先電話番号: *****-*****
 ■連絡先電話番号: *****-*****
 ■補助金申請者氏名1: []
 ■補助金申請者氏名2: []
 ■補助金申請者氏名3: []
 ■補助金申請者氏名4: []
 ■補助金申請者氏名5: []
 ■補助金合計: [] 円

⑩ 申請 戻る

LAFORET

利用申請を受付いたしました。

※承認完了メールが届くまで時間がかかる場合があります。
 承認完了メールが届くまで、お手数ですが、直接お問い合わせください。

⑪ ウィンドウを閉じる

ゴルフ補助金申請手順【新規】

- ①注意事項をお読みください。
 - ②新規へチェック
 - ③プレイ日を入力
 - ④スタート時間 組数を入力
 - ⑤代表者情報入力

※代表者は必ず被保険者です

* 氏名

*原籍会社名

*社員番号

* 勤務先電話番号

* 日由連終先番号

*E-mailアドレス

確認の為？回入力

⑥補助金申請における注意

車頂をお読みください

⑦補助金利用者情報入力

* 補助全を利用する方の氏名

* 保険証の記号一覧

※補助金申請が可能なのは

被保險者と被扶養者

補助金利用申請

2017年度 ラフォーレ＆松尾ゴルフ倶楽部補助金利用申請

①

【注意】申請前に必ずお読みください。

- ・2017年度の補助金は予算額に到達した時点で申請受付を終了します。
- ・多くの方がご利用いただけますように、年間6回までを目安とし、それを超えて申請する方は事務局にてお断りさせていただく場合があります。
- ・補助金利用申請は、被保険者の同行必須です。被保険者が同行でない場合は、被扶養者も補助金の対象となります。
- ・プレー当日にCTCグループ健保に加入していない場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

②

■ 新規 ○ キャンセル

※ キャンセル申請の場合は下記の「プレイ日」「予約代表者情報(氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・EMAIL再入力)」のみ入力してください。

③

■ プレイ日

月 □ 日 □ 曜日 □

④ スタート時間 □:□ ~ □:□ 組

■ 予約代表者情報

⑤ 氏名 □ 原籍会社名 □

※被保険者の情報を記入してください。 社員番号 □

勤務先電話番号 □

ご連絡先電話番号 □

(平日9:00~18:00に連絡のとれる電話番号)

EMAIL □

(半角英数)

念のためアドレスをもう一度入力してください □

EMAIL再入力 □

※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷して利用日当日フロントへ必ず提出してください。

■補助金申請者 氏名

⑥ 氏名 □ CTC保険会員登録記号一番号 □

補助金申請額

1 □ - □ 0 □ 円

2 □ - □ 0 □ 円

3 □ - □ 0 □ 円

4 □ - □ 0 □ 円

5 □ - □ 0 □ 円

⑦ 6 □ - □ 0 □ 円

7 □ - □ 0 □ 円

8 □ - □ 0 □ 円

補助金合計額

0円

※受付時に補助金対象者全員分の保険証の提示が必要です。

(注意)※ご入力いただけた際、「」(カシマ)は使用しないでください。

(※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。)

⑧

申請 ➤

取消 ✖

・ウィンドウを閉じる

⑨申請内容を再確認

※後日修正はできませんので間違いがないか確認してください

⑩由譲ボタンを押す

⑪「利用申請を受付いたしました」の画面が出れば手続き完了です。

補助金が承認されれば入力した
メールアドレスへ承認通知書が届きます。
承認通知書を印刷しホテルのフロントへ
ご提出ください。
※チェックインの際、必ず補助金対象者
全員の保険証の提出が必要です

LAFORET

組合利用申請

9

内 容	新規	
■ お名前	09/10日付曜日 9:10 1組	
■ 予約の代表者名	森 ○ 男	
■ 旗艦会社名	CTCT	
■ 社員番号	1234	
■ 会員登録番号	*****	
■ 連絡先電話番号	*****	
■ メールアドレス		
■ 満席金申請者氏名1	森 ○ 男	111-111 400円
■ 満席金申請者氏名2	山田 ○ 男	111-1112 400円
■ 満席金申請者氏名3	田中 ○ 男	111-1113 400円
■ 満席金申請者氏名4	佐藤 ○ 男	111-1114 400円
■ 満席金申請者氏名5	-	0円
■ 満席金申請者氏名6	-	0円
■ 満席金申請者氏名7	-	0円
■ 満席金申請者氏名8	-	0円
■ 満席金合計		1600円

10

申請 戻る

ゴルフ補助金申請手順【変更】

金額が増額する場合のみ増額分を新規で申請

それ以外はメールを赤字修正

ラフォーレ俱楽部 CTC健保補助金利用申請 承認完了メール

CTC健保 ラフォーレ松尾ゴルフ補助金利用申請 承認通知書

id= 1

内容= 新規

この部分の変更は
承認メールを赤字
修正しフロントへ
提出してください。
※人数が増える場合
み下記参照。

ご利用内容= ~~6月10日水曜日9時10分 1組~~

例) 6月24日(土) 8:45

予約代表者氏名= 森 ○男 様

原籍会社名= CTCT

社員番号= 1234

勤務先電話番号= ***-****-****

連絡先電話番号= ***-****-****

メールアドレス= *****@*****

■補助申請人数の追加
⇒追加の方分のみ再申請
承認メールを2通分提出
■補助申請人数の減少
⇒金額を赤字で修正のうえ
当日フロントで変更の旨申し出る

補助金申請者氏名1= 森 ○男 111-111 4000円

補助金申請者氏名2= 山田 ○男 111-1112 4000円

補助金申請者氏名3= 田中 ○男 111-1113 4000円

補助金申請者氏名4= ~~佐藤 ○男 111-1114 4000円~~
例) キャンセル

補助金申請者氏名5= - 0円

補助金申請者氏名6= - 0円

補助金申請者氏名7= - 0円

補助金申請者氏名8= - 0円

例) 12,000円

補助金合計= ~~16000円~~

※本メールを印刷の上、当日ゴルフ場へご提出ください。

ご提出いただけない場合は補助金が受けられませんのでご注意ください。

その際、保険証の提示が必要です。

ゴルフ補助金申請手順【キャンセル】

②キャンセルをクリック

この部分のみ入力し
申請ボタンを押して
ください。

申請取り消しの場合は
申請者氏名等の入力は
不要です。

①

補助金利用申請

2017年度 ラフォーレ＆松尾ゴルフ倶楽部補助金利用申請

【注意】申請前に必ずお読みください。
・2017年度の補助金は予算額に到達した時点で申請受付を終了します。
・多くの方がご利用いただけよう、年間6回までを目安とし、それを超えて申請する方は事務局にてお断りさせていただく場合があります。
・補助金利用申請は、被保険者の同行必須です。被保険者が同行していない場合は、被扶養者も補助金の対象となります。
・プレー当日にCTCグループ健保に加入していない場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

② ■ ○新規 ○キャンセル
※キャンセル申請の場合は下記の「ブレイド」・「予約代表者情報(氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・EMAIL再入力)」の
入力欄を空欄にしてください。

③ ■ブレイド ④ 月 日 曜日
④ スタート時間: ~ 組
■予約代表者情報 ⑤ 氏名 原籍会社名
※被保険者の情報を記入してください。 社員番号
勤務先電話番号
ご連絡先電話番号 (平日9:00~18:00に連絡のとれる電話番号)
EMAIL (半角英数)
EMAIL再入力 念のためアドレスをもう一度入力してください
※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷ご利用日当日フロントへ必ず提出してください。
■補助金申請者氏名 ⑥ 氏名 CTC保険会員登録番号 補助金申請額
1 2 3 4 5 6 7 8
※受付時に補助金対象者全員分の保険証の提示が必要です。
※ご入力いただく際、「、」(カンマ)は使用しないでください。
(※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。)

⑦ ⑧ 申請 取消 ウィンドウを閉じる

キャンセルになっ
ている事を再確認

⑨

LAFORET
組合利用申請

■利用内容 2月10日休憩日 9:10-1組
■予約代表者氏名 香川一郎
■原籍会社名 CTCG
■社員番号 1234
■勤務先電話番号 *****-*****
■連絡先電話番号 *****-*****
■メールアドレス hiroki123@arrows.com
■補助金申請者氏名1
■補助金申請者氏名2
■補助金申請者氏名3
■補助金申請者氏名4
■補助金申請者氏名5
■補助金申請者氏名6
■補助金申請者氏名7
■補助金申請者氏名8
■補助金合計

⑩ 申請 戻る

⑪

LAFORET
利用申請を受付いたしました。
※承認完了メールが届くまで時間かかる場合がございます。
※承認完了メールが届く後、当日フロントへ提出ください。

Copyright©Mori Kansai Trust Co.,Ltd. All rights reserved
□ ウィンドウを閉じる