

組合員活動保障 活動保障

組一⑤-5 介護サービスの利用補助（役員活動のみ） 給付金申請書

生活クラブ虹の街 御中 下記事由発生内容により、申請いたします。

申請者	ブロック		組合員コード					発行日	年	月	日
	申請者氏名	自 署		連絡先（電話）			()				

事由発生報告		月 / 日	活動内容（委員会名・イベント名 等を記入）	利用時間	利用補助申請金額	※備考
1	/				円	
2	/				円	
3	/				円	
4	/				円	
5	/				円	
6	/				円	
7	/				円	
8	/				円	
9	/				円	
10	/				円	
11	/				円	
12	/				円	
13	/				円	
14	/				円	
15	/				円	
申請額合計					円	
※1 回につき 3,000 円を上限に給付します。						
※申請書類のほか、事業者からの請求書または領収書等の金額がわかるものが必要です。（コピー可）						

もれなく記入の上、配達時又はデポへ提出ください。

■通信欄

※役員活動のみの保障です。給付先は申請者となります。
※対象者は同居の親族とします。

■この申請書はホームページからも取得できます。

活動とりくみ > くらしを支えとりくみ > エッコロ制度 > 申請はこちら

【個人情報について】このエコロ制度事由申請書にある個人情報は、会計上必要で法律に定められた期間保管させていただき、期間を過ぎたものについては、適正な方法で廃棄いたします。

■事務局記入欄

受付日/担当	/ (印)	エコロC	(印)
ブロック運営委員会（事務局長）		(印)	
福祉委員会		審議結果	可否
給付月		/	
備考			