

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）

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。

申請者記入欄	ブロック		組合員コード						発行日	年	月	日
	申請者氏名	(印)		連絡先（電話）	()							

事由発生報告書 兼 申請書（介護サービスの利用者負担額 1人につき3,000円を上限に補助）

	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
※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。
組合員メニュー > エッコロ制度 > 各申請書のダウンロード
【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)	総務	(印)
受付NO		事務局長	(印)
審議結果	可 否	福祉・たすけあい事業部	(印)
否 理由		給付年月	/
備考			