

年 月 日

健康管理の自主的推進に関する参加費補助金請求書
(スポーツ大会など参加)

四電工健康保険組合

理事長 様

〒

被保険者住所(住民票)

被保険者氏名

保険証記号番号 記号 番号

下記の通り参加しましたので証明書などを添付のうえ申請します。

交付申請額 円

参 加 行 事	回数	実施年月日	内 容			
	1					
	2					
	3					
	4					
振 込 先	金融機関名				本支店名	
	預金種別		口座番号		口座名義 (カタカナ)	

※臨時社員の方は上記に振込先を記入してください。それ以外の方は給与第一口座に振り込まれるため記入不要です。

- 注) 1. 当請求書は、健康管理の自主的推進をはかるため地域の自治体及び各種団体等が定期的に行う各種スポーツ大会などに年間3回以上参加した場合に、当様式で申請する事により補助金(2,000円)が出ます。
但し、個人的行事は対象外とします。
2. 参加したことがわかる書類を添付する。
証明のある行事についてはその証明の写し、または参加費の領収証を添付する。