**エッコロ制度申請書Ｂ**

**（祝い品・祝い金・成人健診への補助金）**

生活クラブ生活協同組合 岩手　御中

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記事由発生により、ケア金の請求を致します。 | |  |  | 申請日 | ２０　　年　　　月　　　日 |
| 支部名 |  | 班名【班コード】 | | 【　　　　　　　】 | |
| 組合員コード |  | 電話番号 | |  | （　　　　　　） |
| 申請者氏名 |  | | | ㊞ |  |

**◆№19出産祝い品、№20節目祝い金、№21就学祝い金、№22成人検診への補助金◆**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出産 | 出産日 | ２０ 年 月 日 | 医療機関名 |  | 子ども名前 |  | |
|  |  |  |  |  | 子ども名前 |  | |
|  |  |  |  |  | 子ども名前 |  | |
| 節目 | 生年月日 | ２０ 年 月 日 | 年齢 | 満　　　才 |  | | |
| 就学 | 入学日 | ２０ 年 月 日 | 学校名 |  | 子ども名前 |  | |
|  |  |  |  |  | 子ども名前 |  | |
|  |  |  |  |  | 子ども名前 |  | |
| 検診 | 検診日 | ２０ 年 月 日 | 医療機関名 |  | 人間ドッグの場合はチェック ⇒ | |  |

※ №22成人検診への補助金の申請は必ず、**“受診券と受診内容のわかる領収書”**のコピーを添付してください

≪事務局記入欄≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 20　　年　　月　　日　(職員名：　　　　　　　) | | 審査日 | 20　　年　　月　　日 |
| 処理日 | 20　　年　　月　　日　(職員名：　　　　　　　) | | 審査結果 | 可　・　不可 |
| 審査不可理由 |  | | | |
| 給付日 | 20　　年　　月　　日 | 給付金額 | 円 | |