エッコロ制度申請書Ｅ（組合員活動中の集団託児）

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。

枚目／　　枚中	申請日	２０　　年　　月　　日

○ケアを受けた方(＝託児依頼者)について記入をしてください。

支部名	班名【班コード】	組合員コード	託児依頼者氏名（子どもの名前）	電話番号
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）
	【　　】		（　　）	（　　）

○ケア活動について記入をしてください。

事由発生日	２０　　年　　月　　日	※企画名など	ケア時間	時　　分～ 時　　分

○ケア者(ケアをした方＝給付を受ける方)について記入をしてください。

支部名	班名【班コード】	組合員コード	ケア者氏名	金額
	【　　】			円
	【　　】			円
	【　　】			円
	【　　】			円
	【　　】			円
	【　　】			円
	【　　】			円
	【　　】			円
合　　計				円

※当日キャンセルがあった場合は、ケア者氏名欄に（キャンセル）と記入し、金額を 500 円としてください。

○この申請の責任者について記入をしてください。

支部名		班名【班コード】	【　　】
組合員コード		責任者氏名【電話番号】	【　（　　）　】

≪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	給付合計金額	円