**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、給付の請求を致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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】  地区名【コース】 | 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 | 開催時間 | 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】  地区名【コース】 | 組合員コード | ケア者氏名 | ケア時間 | 金額 |
|  | 【　　　　】  【　　　　】 |  |  | ：　～　　： | 円 |
|  | 【　　　　】  【　　　　】 |  |  | ：　～　　： | 円 |
|  | 【　　　　】  【　　　　】 |  |  | ：　～　　： | 円 |
|  | 【　　　　】  【　　　　】 |  |  | ：　～　　： | 円 |
| **合　　計** | | | | | 円 |

**※　当日キャンセルがあった場合は、ケア時間欄に（キャンセル）と記入し、金額を600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】  地区名【コース】 | 【　　　　　　　】  【　　　　　　　】 |
| 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 | |