

生協活動のケア
②
延長保育など



給付申請書

※ コピーして使って下さい
※ 太字枠内を記入して下さい

生活クラブ都市生活 御中

下記エコロたすけあい制度の事由発生により、ケア金の請求をします。

記入日	年 月 日	組合員コード	
依頼者名 (あなたのお名前)		電話番号	
<input type="checkbox"/> 支部クリエイター <input type="checkbox"/> 参加者 (モニット) <input type="checkbox"/> 参加者 (一般) <input type="checkbox"/> それ以外			

加入者の生協活動のケア (ケア者に依頼した場合)

■ ケア報告 (以下に当日の様子などを記入して下さい)

事由発生日	年 月 日 ()	ケア時間	時 分 ~ 時 分
企画、会議、委員会名		開催時間	時 分 ~ 時 分
ケア者氏名		ケア者の組合員コード	
ケア内容			
活動証明者記入欄 (会議や企画の主催者が証明して下さい) →			

加入者の生協活動のケア (延長保育の保障)

延長保育の領収書など、金額の根拠・証明になるものを添付して下さい

事由発生日	年 月 日 ()		
企画、会議、委員会名		開催時間	時 分 ~ 時 分
延長保育先		延長保育時間	時 分 ~ 時 分
延長保育の請求金額 ※上限 800 円まで	合計	円	<input type="checkbox"/> 領収書などを添付済み
活動証明者記入欄 (会議や企画の主催者が証明して下さい) →			

ご記入いただいた個人情報は、エコロたすけあい制度の適切な運用をはかるために活用させていただきます。

事務局記入欄			
センター 受付日	月 日	審査不可の場合の理由	
審査日 (エコロ審査会)	月 日		
ケア金の給付金額	合計	円	給付日 月 日