

エコロ共済 給付申請書
《生活保障9 オンラインを利用したケア・サポート》
 生活クラブ生活協同組合御中 下記事由発生内容により、ケア金の請求をいたします

組合員コード	班コード		エリア
フリガナ			
申請者名	連絡先		()
記入日	20 年 月 日		

①エンジェルズ利用時の依頼者との面談、打合せをオンラインで行う場合の補助 ②話をする

回数	事由発生日	組合員コード	エンジェルズメンバー	ケア金額	依頼者名
例	10/1	00123456	生活 ハナヨ	200	【打合せの感想・意見】
1					
2					
3					
4					
5					
※①は、依頼者は補助対象外			請求額合計		

③エンジェルズ主催による地域の子育て世代の組合員交流をオンラインで行う場合の補助

回数	事由発生日	組合員コード	参加者 (エコロ加入者)	ケア金額	【企画のテーマ・感想・意見】
例	10/1	00123456	生活 ハナヨ	200	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
※参加者中、エコロ加入者以外は補助対象外。当日、エコロ加入は可			請求額合計		

■事務局記入欄			給付日	20 年 月 日
受付日	/	受付者	【審査不可理由】	
給付額	円	共済事務局		

【個人情報の取り扱いに関する事項】

事由申請書およびご提出いただいた各書類に記載された個人情報はエコロ共済の適切な運用をはかるために活用させていただきます。