⋆	申請書C-4	
---	--------	--

受付番号

エッコロ共済 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

記入日	20	年	月	日	
組合員コード					エリア名
フリガナ					※班の組合員の方 班コード
組合員名					連絡先電話番号

●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

燦 回	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	
例	10/1	00123456	生活 ハナヨ	2 0 0	
1		(11111111111111		`	依頼者名
2					
	は、依頼者	 は補助対象外	請求額合計		-
	「合せの感想				

❸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

例 10/1			(エッコロ加入者)	ケア金額
	00123	456	生活 ハナヨ	2 0 0
/// \\\\	. / / / / /			
1				
2				
3				
※参加者中ッコロ加入		以外は補助対象外。当日、エ	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					
給付額	円	共済事務局							

【個人情報の取り扱いに関する事項】