

健康保険組合『体育奨励金』申請書

補助対象・・・愛知製鋼健康保険加入の被保険者が健康・体力づくりに要した費用

『体育奨励金』申請時の注意事項 を必ずご覧いただきご申請ください。

平成 年 月 日

職 場 名 または 会 社 名	申 請 者	印
	箇 所 長 印	印
実 施 日	年 月 日	連 絡 先
実施場所	実 施 人 数	名
補 助 内 容 ○をつけて ください	1. 運動施設の利用料・年会費 (プール、スポーツジム、ボーリングのゲーム代等) 2. 各職場等で企画したスポーツ教室や体力づくりの講師料、指導料、商品代 3. 各種スポーツ大会の参加費用や登録料	
補助金振込先 ※通帳を確認し 記入下さい	銀行・信金 農協・労金 支店 普通・当座 口座番号 (フリガナ) 口座名義	
上欄に記入いただいた口座にお振込します。		

補助申請額	¥
-------	---

健保使用欄

常務理事	事務長	担 当



*** 『体育奨励金』 申請時の注意事項 ***

補助対象者	愛知製鋼健康保険組合加入の被保険者
補助対象行事	職場で実施する「健康づくり・体力づくり」を目的とするスポーツ行事や教室
補助の対象となる 使途の具体例	1. 職場で企画したスポーツ教室や体力づくりの講師料、指導料、商品代 2. 各種スポーツ大会の参加費用や登録料
補助対象外となる 具体例	・軽食、飲食、飲酒代 ・スポーツチームのユニフォームやスニーカー ・ゴルフのプレイ代 ・スポーツ用品 ・エンジンの付いたモータースポーツ類 ・個人や地域でのグループ活動の年会費や会場使用料等

手続上の注意

補助金額	・職場単位での申請：1人当たり500円／年まで
手続き	・領収書を添付のうえ健康保険組合まで送付してください。 ・開催行事の企画書には賞品詳細を記入してください。 ・参加者名簿には保険証の記号-番号を記入してください。
領収書	・領収書の宛名は愛知製鋼健康保険組合でお願いします。 ・領収書の但し書きも記入してください。 ・必ず原本を添付ください。コピーは認められません。
その他	お問い合わせは、健康保険組合 まで 内線：2128 外線：052-603-9224