

健康保険組合『体育奨励金』申請書

補助対象者・・・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
《個人申請者》・・・領収書は個人名でお願いします。 平成 年 月 日

申請者	愛知太郎 ㊟		
保険証の 記号・番号	10	123456	連絡先 052-123-4567
実施日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	実施内容	〇〇市スポーツ大会

口座記入は不要です。

- 愛知製鋼の方：給料上乘せでお支払いします。
- 愛知製鋼以外の方：登録済口座へお振込します。（資格取得時に登録済です）

《職場申請者》・・・企画書と参加者名簿を必ず添付してください

職場名 または 会社名	申請者	㊟
	箇所長印	
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、被保険者分の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	
職場申請の場合 のみ 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 ￥ 3,000

確保受付印