［申請日]　　　　年　　月　　日

荏原健康保険組合　殿

**レクリエーション助成金　事後申請書**

以下のとおり実施しましたので助成金を申請いたします。

**【企画者】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所** |  | **所属** |  |
| **保険証記号番号** |  | **氏名** |  |
| **電話番号** |  | **E-mail** |  |

**【レクリエーション】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名称** |  | **実施日** | 年　　　　月　　　　日 |
| **内容** |  | | |
| **会場** |  | **参加人数** |  |

**【決算】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **内容** | **単価** | **数** | **金額** | **健保記載** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |
|  |  |  |  | **承認・否認** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **決算合計額** | 円 | **参加費(１人＠)** | 円 |

**【助成金振込先】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** |  | **支店名** |  |
| **口座種別** |  | **口座番号** |  |
| **口座名義** |  | | |
| **フリガナ** |  | | |

**\*領収書（原本）、参加者名簿（保険証記号・番号・氏名）を必ず添付してください。**