［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　事前申請書**

以下のとおり実施いたしたく申請いたします。

**【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** |  |

**【予算】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |

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

**◆下記の費用は助成金対象外となります**

※個人の所有に帰すような物品等の購入費用　　※アルコール（飲酒）にかかる費用　　※賞金・賞品にかかる費用

※参加者自宅から実施会場までの交通費や駐車場費用

**◆参加費(１人＠)＝予算合計金額／参加人数**

※参加費の70％が助成金算定金額になります。　助成金は上限2.500円まで支給。

申請書は、実施日の１ヶ月前までに荏原健康保険組合必着のこと