

組合員活動保障 組一⑥ 生活クラブの活動の開催場所での託児

生活クラブ生活協同組合 御中 下記事由発生内容により、給付金の請求をいたします。

申請者記入欄	組合員コード		
	フリガナ		電話 ()
	氏名		携帯 ()

*該当する枠内をすべて記入して下さい。

事由発生申請書 兼 請求明細書

企画開催日時	20 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間 分)
企画/会議名称	
ケア予定の子ども人数	人
当日ケアした子ども人数	人

ケア時間は、会場で上限5時間までです。
(15分単位)

組合員コード	コーディネーター名				金額
					300
					300
					300
組合員コード	ケア者氏名	時間帯	時間	金額	
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
				合 計	

円

ケア依頼者記入欄

*組合員コードが不明な場合、生活クラブに登録してある電話番号を備考欄に記入してください。

No.	組合員コード	ケア依頼者名	依頼する子ども の人数	備考 (当日託児のキャンセル、当日加入等、エッコロ未加入、生活クラブ未加入記載してください)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

センター・デポー事務局処理欄	担当者氏名	備考
受付 20 年 月 日		
回収日 20 年 月 日		
地域福祉政策委員会処理欄		
審査日 年 月 日		
審査結果 可 ・ 不可		

2025 年 7 月 1 日 共済課作成

【個人情報の取扱いに関する事項】事由申請書およびご提出いただいた各書類に記載された個人情報はエッコロたすけあい制度の適切な運用をはかるために活用させていただきます。