

法政大学健康保険組合理事長 殿

《 申請者 》

被保険者証 記号 _____ 番号 _____

(フリガナ)

被保険者 氏名 _____

日中のご連絡先 TEL _____

スポーツ補助金申請書

下記のとおり領収書を添えて申請します。

利用者および種目			実施期間		契約利用料		
①	氏名		自令和	年 月 日	領収書金額 円		
	続柄	種目	至令和	年 月 日	内 訳	施設・スクール 料金	1カ月 円 × ヵ月分
						その他	円
②	氏名		自令和	年 月 日	領収書金額 円		
	続柄	種目	至令和	年 月 日	内 訳	施設・スクール 料金	1カ月 円 × ヵ月分
						その他	円
③	氏名		自令和	年 月 日	領収書金額 円		
	続柄	種目	至令和	年 月 日	内 訳	施設・スクール 料金	1カ月 円 × ヵ月分
						その他	円
④	氏名		自令和	年 月 日	領収書金額 円		
	続柄	種目	至令和	年 月 日	内 訳	施設・スクール 料金	1カ月 円 × ヵ月分
						その他	円

【補助金支払方法について】

法政大学勤務の方（被保険者記号 10）は、事業主に登録されている口座に振込みます。

それ以外の方（被保険者記号 12・14・16・19）は、当健保組合に登録されている口座に振込みます。

【補助金額について】

1 加入者につき 1 年度 1 回で、補助上限は、被保険者 7,000 円、被扶養者 5,000 円です。

申請期限等その他詳細は、健保 HP で確認してください。 <https://www.hoseikenpo.or.jp/>

※ご記入いただいた個人情報は、「法政大学健康保険組合が保有する個人情報の利用目的の公表について」に記載された目的以外には使用いたしません。

当組合 使用欄	①	円	事務長	
	②	円		
	③	円	主任	
	④	円		
	補助額計	円	担当	