

【別紙】被保険者団体用(職場等) 契約保養所補助金申請

◎ 利用代表者をのぞく補助金対象者(被保険者)は、以下の太枠内に記入し、
契約保養所『補助金申請書(兼.利用通知書)』に添付してください。

(利用代表者は『補助金申請書(兼.利用通知書)』の2.補助金申請欄に記入)

JFE健保承認印

利用代表者(申込者)	氏名	TEL
------------	----	-----

(太枠内をご記入ください)

No.	JFE 健康保険証		氏名 (被保険者のみ) (利用代表者 以外)	年齢	性別	JFE健保組合 記入欄		
	記 号	番 号 (右づめで記入)				FB	ZC	承認 No.
1						0 0 0 0		
2						0 0 0 0		
3						0 0 0 0		
4						0 0 0 0		
5						0 0 0 0		
6						0 0 0 0		
7						0 0 0 0		
8						0 0 0 0		
9						0 0 0 0		
10						0 0 0 0		
11						0 0 0 0		
12						0 0 0 0		
13						0 0 0 0		
14						0 0 0 0		
15						0 0 0 0		
16						0 0 0 0		
17						0 0 0 0		
18						0 0 0 0		
19						0 0 0 0		
20						0 0 0 0		

備考

(/ 枚)