

☺ スポーツ大会補助金申請のご案内 ☺

ジャヴァグループ健康保険組合では被保険者の健康増進を目的として、各種スポーツ大会の実施を推奨しています。

野球・サッカー・テニス等種目を問わず大会を企画し、実施していただきたいと思います。

年1回(当年4月1日～翌年3月31日)、被保険者一人につき2000円のスポーツ大会補助金(ギフトカード)を支給いたします。

下記の欄に必要な事項を記入・捺印(シャチハタ可)の上、ご提出ください。領収書は不要です。

対象者：①4月1日の時点で被保険者の資格がある方

②①に加え、スポーツ大会を実施した時点で在籍している方

※被扶養者、年度途中での加入者は除きます。

※前年度分の受付締め切りは、4月30日となりますのでご注意ください。

提出先 〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-8-2
 ジャヴァグループ健康保険組合 宛
 ☎ 078-302-5155 内線 2582

内線または店舗等連絡先：

大会名			
日時	平成 年 月 日	時 ~	時まで
場所			
内容説明 (簡単に)			
代表者	記号・番号	氏名	印
参加者(代表者含む)			
記号・番号	氏名	記号・番号	氏名
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
	印		印
合計人数	名	合計金額	円

※ 記号・番号は、健康保険被保険者証記載のものをご記入下さい。

※ 支給金額は、一人につき2000円で計算してください。