

生活保障⑰

⑰子育て世代リフレッシュ

子育て世代の組合員がリフレッシュしたい時の補助給付
 年度内1回1,000円のみ（子どもは未就学児に限る）

支部	班コード	組合員コード	氏名
お子さんの生年月日		お子さんの氏名	TEL
年	月	日	
リフレッシュ内容			

上記内容を証明します。 署名 _____ 印
 ※ 申請者以外の組合員、または配達
 担当者に署名をお願いします。

* 提出は、毎月10日迄→給付金は、翌月の集金引落とし時、共同購入代金と相殺で支払われます。
 （給付額は、個人引落とし通知書の「エコロ共済給付」欄に記載します。また、詳細は同時に配
 付している給付のお知らせで確認下さい。）

事務局記入欄

受付日	年 月 日	担当者	
-----	-------	-----	--