スポーツクラブ施設入会継続補助金支給申請書

会社名			所属名	
被保険者証記号番号	記号		番号	
被保険者氏名			性別	
氏名			1.被保険者本人 2.被扶養配偶者	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生まれ			
スポーツクラブ施設名				
入会年月日	令和・平成　　年　　月　　日（　　曜日）			
施設の場所	都道　　市区 府県　　町村			
入会費等	￥　　円（領収書の合計金額）			
補助ポイント	ポイント（この欄は未記入のこと）			
※メールアドレス				

（添付書類）スポーツクラブ等に入会した記録のわかる入会証明書または会員証の写し及び月間費の確認できる契約要領等の写し、または領収書。

※メールアドレスは、ポイント付与に必要ですので必ず記載してください。

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

被保険者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

iDA 健康保険組合理事長　殿