

提出先	健保組合
添付書類等	<ul style="list-style-type: none"> ■領収証原本（参加した個人名の記載があるもの） ■大会内容とその費用の明細がわかるもの（写し）

		受付担当

(健保組合使用欄)

支給額	円
-----	---

PayPayカード健康保険組合 理事長 殿

令和 ○○ 年 △△ 月 □□ 日

スポーツ大会等参加費用補助金支給申請書

下記のとおり参加しましたので申請いたします。

被保険者証 記号・番号	被保険者氏名
5 9 X X - X X X X X	(フリガナ) ケンポ タロウ
	健保 太郎

参加大会名	○○ウォーキング大会
実施年月日	令和 ○○年 △△月 □□日 ~ 令和 ○○年 △△月 □□日
実施場所	福岡市博多区○○ウォーキングコース
参加費用	2,000 円

参加者氏名	年齢	続柄	参加者氏名	年齢	続柄
健保 太郎	32	本人			
健保 花子	27	妻			
参加者 計				2 名	

振込希望口座 (被保険者名義)	金融機関名	支店名	普通預金 口座番号						
	□□ 銀行	△△ 支店	1	2	3	4	5	6	7

受付日付印