

慶弔見舞・ホームヘルパー補助 申請書

ユーアイクラブ 会長 殿
下記のとおり申請いたします

申請者が必ず捺印してください
立替金の場合は所属長が代理で捺印してください

提出日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名				社員番号 (右づめ)							
生年月日	昭和・平成	年	月	日	会員 区分 (該当に○)	A会員 ・役員 ・正社員	B会員 ・嘱託社員	C会員 ・選任社員 ・60歳以上の嘱託社員	会員 期間 (該当に○)	5年以上	5年未満
入社年月日	S・H・R	年	月	日							
所 属	会社名				店・部名				勤務先 電話番号		

- 申請は発生日以後3ヵ月以内に行なってください。
(傷病見舞金は復職日から3ヵ月以内) (小学校入学祝は入学日1ヵ月前から受付開始)

該当に○印	申請項目	記入内容 (各項目を、下段の記入欄の対応する各番号欄に記入してください)	添付書類
	本人結婚祝	①入籍日(和暦) ②相手の氏名(旧姓) ③相手の勤務先(社内の場合は所属) ④旧姓 ⑤口座名義変更(予定)日 ⑥銀行口座の名義 ※在籍中1回のみ (※ 項目⑤について : 申請者本人が改姓する場合、口座名義を変更する予定日)	戸籍抄本(原本)
	出 産 祝	①出産年月日 ②出産児氏名(及びフリガナ) ③続柄(長男、次女等) ④第○子	
	小学校入学祝	①入学年月日 ②入学者氏名 ③入学者生年月日 ④続柄(長女、三男等) ⑤入学校名	
	結婚記念祝	①入籍日(和暦) ②配偶者氏名 ③10周年・25周年の区分(○周年)	戸籍抄本(原本)
	傷 病 見 舞	①休業療養開始日 ②傷病名 ③10日目、○ヶ月目の区分 ④出勤(予定)日 ⑤私傷病・業務災害・通勤災害の区分	医師の診断書(写) 出勤簿(写)【注1】
	弔 慰	①死亡年月日 ②死亡者氏名 ③続柄(実・義父母等の区分) ④同居・別居の区分	
	災 害 見 舞	①罹災(りさい)年月日 ②罹災の程度 ③世帯主名・続柄 ④持家・借家の区分 ⑤同居・別居の区分 ※「住民票」は、被害を受けた家屋の世帯主が分かるものがが必要です	罹災証明書(原本) 住民票(原本)
	ホームヘルパー 補 助	①ホームヘルパーを使用した期間 ②ホームヘルパーを必要とした理由	領収書(写)

【注1】「傷病見舞金」の出勤簿提出は、実際の休業開始が診断書の開始日以前、あるいは休業終了日が診断書の休業指示日を越える場合に必要です。

記 入 欄	①	④
	②	⑤
	③	⑥ フリガナ

所属 部署 確認欄	立替金がある場合に記入してください	退職する場合	業務副店長・責任者印	部・室・店長印
	金額 _____ 円 傷病見舞・弔慰・災害見舞の申請は立替出金ができます	退職日を記入してください 年 月 日	⑨	⑩

申請者本人である場合も押印してください

ユーアイクラブ 処理欄	給付金額
	給付日



2021.3.11 版

受付月日	担 当	マネージャー	事務局長	専務理事