2021年度 日本健康マスター検定受検料 補助金支給申請書(本人)

イオン健康保険組合理事長殿

申請日 (西曆)

平 月

日

※私は、日本健康マスター検定を受け合格しましたので、下記のとおり申請いたします。

| 7.0(1) | 1511 100/201 | DODE CONT. | | . , , ,,,, , , _ 0 0 | - / 0 | | |
|---|--|--|-------------------------------|----------------------|----------------|-------|----|
| 被保険者(請求者)記入欄 | 記号・番号 | —————————————————————————————————————— | | 会 社 部 室 店 | 名名 | | |
| | 被保険者氏名 | | | 日中連絡がる | とれる ! | 勤務先: | |
| | 放休 陕有八名 | | | 電話番号(店 | 電話番号(店舗等) 携帯等: | | |
| | 生年月日 (| 月 日 | 日 | | | | |
| | 振込先 | | | 口座 番号 | | フリカ゛ナ | |
| | (被保険者の口座) ※ゆうちょ銀行不可 | 銀行・信金 | 本 ・ 支店 | 番万 (普) | | 口座名義 | |
| | 合格したコース (該当するものにチェックして下さい。) | | □ ベーシック・コース □ エキスパート・コース | | | | |
| | | | □ 両コース (ベーシック・コース、エキスパート・コース) | | | | |
| | 受 検 日 | | (西暦) 年 | | | 月 | 日 |
| | 受 検 料 | | (ベーシック・コース) | | | | 円 |
| | | | (エキスパート・コース) | | | | 円 |
| | ①対 象 者:2021年4月1日現在、イオン健康保険組合に加入しており | | | | | | |
| | 日本健康マスター検定「ベーシック・コース」、「エキスパート・コース」に合格した被保険者 | | | | | | |
| ②補助対象検定合格日:イオン健康保険組合の加入日(資格取得日)以降に合格日があること。 | | | | | | | と。 |
| | (合格日は協会から送付される合格通知を確認してください。) | | | | | | |
| | ③補助額:受検料の実費(ベーシックコース上限5,000円迄、エキスパートコース上限8,000円迄) ※両コースに合格した場合はどちらの受検料も補助対象となります。 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 注 | ④補助回数:イオン健康保険組合に加入期間中、各コース1回限り | | | | | | |
| | ⑥提出期限:合格通知発行日から3ヶ月以内に必着 | | | | | | |
| 意 | ⑦提出書類: a.この用紙(補助金支給申請書) (b~cの書類を左上にクリップ止め) | | | | | | |
| 事 | b. 合格通知のコピー | | | | | | |
| | c. 受検料を支払ったことがわかる書類 | | | | | | |
| | ①クレジット決済の場合・・・クレジット会社発行の請求明細のコピー | | | | | | |
| 項 | ②コンビニ支払いの場合・・・コンビニで発行される「取扱明細兼受領書」のコピー、 | | | | | | |
| | 協会から送信された検定料振込完了のメールをプリントアウトしたもの | | | | | | |
| | ⑧振込み:原則、毎月25日迄に受理した申請書については、15日の振込みとなります。 | | | | | | |
| | 尚、記入もれや添付書類のもれ等がありますと振込みが遅れる場合もありますので | | | | | | |
| | ご注意下さい。(15日が金融機関休業日の場合は翌営業日以降の振込みとなります) | | | | | | |
| | ※ 資格喪失後の申請は補助金支給対象外となります。※ ゆうちょ銀行への振込みはおこなっておりません。 | | | | | | |
| | ※ 提出いただきまし | | せん。必要な場合 | は写しをおとり | 下さい。 | | |
| <イオン健康保険組合手続き欄> 資格取得日 資格喪失日 | | | | | | | |

