

3	2	0	3
---	---	---	---

事業所記入用

常務理事	事務長	課長	係員

体育奨励部門 補助金支給申請書

① 事業所情報	被保険者証等	記号	事業所名称	
		<input type="text"/>		
	事業主氏名	(フリガナ)		
	住所	(〒 -)		
電話番号	TEL	()		
② 振込先口座	金融機関名称	銀行 金庫 信組	本店	支店
	支店名	農協 漁協	その他 ()	
	口座番号	その他 ()		
預金種別	普通 当座	口座番号	<input type="text"/>	左づめでご記入ください
口座名義	▼カタカナで記入してください			
③ 実施項目情報	開催日	令和	<input type="text"/>	
	申請人数	<input type="text"/>	名	* 開催日当日に当組合の資格がある方のみが対象です
	補助金支給申請を行う、項目に○をつけてください	<p>予防教室</p> <p>↓</p> <p>別紙「開催実施資料」「教室開催経費の領収書(原本)」の添付が必要です</p>		<p>健康増進活動</p> <p>↓</p> <p>別紙「活動計画書(任意形式)」「参加者一覧表」の添付が必要です</p>

*** 記入上の注意**

- ①②③の項目はすべてご記入ください。
- 補助回数は適用事業所単位で1年1回のみです。
- 参加者一覧は当組合WEBサイト上の「保健事業 補助金申請 申請者一覧表」をご利用ください。なお、任意形式の場合は参加者の「記号、番号、氏名、生年月日」は必ず記載してください。

<p>—— 組合使用欄 ——</p> <input type="text"/>	<p>受付日付印</p>
---	--------------