

常務理事	事務長	課長	係長(主任)	係

下記計画につき承認してよろしいか伺います。

体 育 奨 励 事 業 実 施 計 画 書

事業所記号					承認番号	<small>※(健保記入欄)</small>					
事業所名											
所在地	〒										
事業主名											
事務担当者氏名											
連絡先	☎ ()										
実施予定	事業所名										
	所在地	〒									
	年月日										
	参加人員	被保険者	名	被扶養者	名	在籍人員	被保険者	名	被扶養者	名	
実施計画内容	実施事業名										
	実施場所										
	実施方法										
	経費内容内訳	経費内訳	物	品	名	個	数	単	価	小	計
									円		円
合 計 金 額										円	

上記のとおり実施いたしたく申請いたします。

令和 年 月 日

セメント商工健康保険組合理事長 殿

《記入上のご注意》

- ① 太線枠内をご記入ください。
- ② 実施計画内容は、できるだけ詳細に記入してください。

※本申込書に記入された情報は、体育奨励事業にかかる目的以外には使用しません。

施設課 ☎:03(3409)7918 FAX:03(3400)3980