

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	9	9	9	9	承認番号	※(健保記入欄)				
事業所名	〇〇〇〇株式会社									
所在地	〒123-4567 東京都渋谷区東2-10-8									
事業主名	健保太郎									
事務担当者氏名	増進次郎									
連絡先	☎ 03 (3409) 6918									
実施予定	事業所名	〇〇〇〇株式会社 北海道工場								
	所在地	〒060-0001 北海道札幌市中央区北一条西1-2-3								
	年月日	令和 2 年 5 月 25 日								
参加人員	被保険者	15名	被扶養者	15名	在籍人員	被保険者	30名	被扶養者	20名	
実施計画内容	実施事業名	工場内親睦ボウリング大会								
	実施場所	〇〇ボウリング場								
	実施方法	3名 1組 の団体戦								
	経費内容内訳	経費内訳	物 品 名	個 数	単 価	小 計				
		会場費	ボウリングゲーム代	60回	500 円	30,000 円				
(30人 × 2ゲーム) 貸し靴代			30足	300	9,000					
賞品代 保険料		優勝・ブービー賞等	6点	1,000	6,000					
	傷害保険	30件	70	2,100						
合 計 金 額										47,100 円

上記のとおり実施いたしたく申請いたします。

令和 2年 5月 1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