

(様式2号)

健康講習会等補助金支給申請書

平成 年 月 日

ベシアグループ健康保険組合理事長 様

申請者 事業所等名称 株式会社 (印)
事業所等代表者氏名 (印)
開催責任者部所名 部
開催責任者氏名
開催責任者電話番号 1111-11-1111

先に承認を受けました健康講習会等を下記のとおり実施しましたので、補助金の支給を申請します。

1 講習会等のテーマ又は内容

2 講師氏名

3 開催日時

平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

4 開催場所

名称 ホール
住所 県 市 町3-100

5 参加人数

総数 人

6 開催費用

合計 円

| 内 訳 | 支払額 | 内 訳 | 支払額 |
|-----|-----|-----|-----|
| | 円 | | |
| | 円 | | |
| | 円 | | |
| | 円 | | |

- 添付書類 1 参加人数に関しては、参加者名簿(任意様式)を添付して下さい。
2 開催費用に関しては、領収書のコピーを添付して下さい。