## 健康講習会等開催申請書

| 成                            | 年                | 月                                       | 日   |  |  |   |  |  |
|------------------------------|------------------|---|---|--|--|---|--|--|
| ベイシアグループ健康保険組合理事長 様          |                  |   |   |  |  |   |  |  |
|                              |                  |   | 申請者   | 事業所等代表者氏名<br>開催責任者部所名<br>開催責任者氏名   | 部  |   | 1 - 1 1 1  | (B)<br>(B)   |
| 下記内容のとおり健康講習会等を実施いたしたく申請します。 |                  |   |   |  |  |   |  |  |
|                              |                  |   |   | 記  |  |   |  |  |
| 1 講習会等のテーマ又は内容               |                  |   |   |  |  |   |  |  |
| 2                            | 講師氏名             | 3                                       |   |  |  |   |  |  |
| 3                            | 平成               | 年                                       |   | ` '  |  |   | 日(   | )  |
| 4                            | 開催場所名            | f<br>称                                  | ホール   |  | н  | <i>)</i> ]  |  |  |
| 5                            | -                |   |   | MJ 3 - 1 U U   |  |   |  |  |
| 6                            | 予定開作             | <b></b><br>遣費用                          | 八円  |  |  |   |  |  |
|                              |                  |   |   |  |  |   |  |  |
|                              | 下<br>1<br>2<br>3 | To A | 下記内容のとおり健康<br>1 講師氏日成前所<br>2 開催平午後<br>4 開催名<br>4 開名 | ベイシアグループ健康保険組合理事<br>申請者<br>下記内容のとおり健康講習会等を<br>1 講師氏名<br>2 講師氏名<br>3 開催日時 年 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 | マイ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 事業所等代表者氏名 開催責任者電話番号 開催責任者電話番号 下記内容のとおり健康講習会等を実施いたしたく申請します 記 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 分 ~ 平成 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 4 開催場所 名 ホール 住所 県 市 町3-100 5 予定参加人数 人 6 予定開催費用 | マイ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 株式会会 事業所等代表者氏名 開催責任者部所名 部開催責任者電話番号 111 で記内容のとおり健康講習会等を実施いたしたく申請します。 記 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 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 日 | マイ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 事業所等代表者氏名 開催責任者部所名 部 開催責任者電話番号 1111-1  下記内容のとおり健康講習会等を実施いたしたく申請します。  記  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 午前・午後 時 分 午前・午後 時 分 午前・午後 日 分 午前・午後 日 分 年間 分 | ボイ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 事業所等代表者氏名 開催責任者部所名 部 開催責任者電話番号 1111-11-111  下記内容のとおり健康講習会等を実施いたしたく申請します。 記  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 イード前・(年後) 時分  4 開催場所名 ホール 住所県市町3-100  5 予定参加人数 人 |

## 健康講習会等開催承認通知書

本件を承認します。

平成 年 月 日

ベイシアグループ健康保険組合理事長 印

樣