（様式１号）

健康講習会等開催申請書

平　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　事業所等名称　株式会社　○○○○
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　○○　○○　印
開催責任者電話番号　１１１１－１１－１１１１

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　～　午前・午後　○○時　○○分
4　開催場所
名　　称　○○○○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
○○○○○　円

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

様