

体育奨励事業 参加者名簿

補助対象者名 は全員記入

(※当日の不参加者は抹消して下さい) (被扶養者分は氏名及び番号欄へ家族と記入)

氏 名	氏 名	氏 名
記 号 - 番 号	記 号 - 番 号	記 号 - 番 号
1.	1 1.	2 1.
—	—	—
2.	1 2.	2 2.
—	—	—
3.	1 3.	2 3.
—	—	—
4.	1 4.	2 4.
—	—	—
5.	1 5.	2 5.
—	—	—
6.	1 6.	2 6.
—	—	—
7.	1 7.	2 7.
—	—	—
8.	1 8.	2 8.
—	—	—
9.	1 9.	2 9.
—	—	—
1 0.	2 0.	3 0.
—	—	—

注：記号・番号は健康保険被保険者証の記号・番号を記入してください。

_____年_____月_____日 実施の _____ に、
上記のとおり _____名 参加しました。