

体育奨励事業 実施計画書（申込書）

被保険者参加見込
20名以上の行事用

申込者	保険証記号番号	—		勤務箇所	
	氏名 (実施責任者)				
連絡先		TEL: — —	メールアドレス		@
実施計画内容	実施予定日	年 月 日 ~ 年 月 日			
	参加予定人数	総参加者	名	内訳	当健保加入者 名 (うち被保険者 名 被扶養者 名)
					当健保未加入者 名
	体育奨励行事名				
	参加者の範囲				
	実施予定地		主となる利用施設名		
その他 (計画内容を具体的に)					
所要経費予算額	内 容		予算額 (税込)		参加者1人当たり負担見込額 (税込)
	合 計				円

上記のとおり実施したいので申請します。

年 月 日

実施責任者氏名 _____

日本旅行健康保険組合 理事長殿

- 注：1. この計画書は実施予定日の7日前までに組合に届くように提出してください。
 2. この計画書を提出後、実施を変更または中止する場合は、直ちに組合に通知してください。
 3. 実施後1ヶ月以内に「実施報告・補助金交付申請書」を提出してください。

常務理事	事務長	総務課長	係