

(第1号様式)

職場の健康づくり支援事業申請書

平成 年 月 日

公立学校共済組合京都支部長 様

所属所名

所属所長名

印

担当者名

連絡先

職場の健康づくりに関する講習会等下記のとおり開催したいので、費用助成を申請します。

- 1 費用助成希望額 (講習会等経費のうち申請する額を記入 40,000円限度)

¥

- 2 実施講習会等

講習会等の名称	
実施内容	
実施日時	平成 年 月 日 : ~ :
実施場所	
参加予定人数	

- 3 経費内訳 (※ 金額の根拠となる資料を添付してください。)

項目	金額(円)	積算内訳
講師謝金		
講師交通費		
会場等使用料		
保険料		
合計		

- 4 送金先口座

金融機関	銀行	支店
口座番号	普通・当座	
口座名義	カタカナ ()	

(第2号様式)

職場の健康づくり支援事業助成決定通知書

平成 年 月 日

様

公立学校共済組合京都支部
支部長

印

平成 年 月 日付けで申請の職場の健康づくり支援事業については、下記のとおり助成決定しましたので通知します。

なお、講習会等を実施した後、速やかに、領収書及び参加者名簿を添付の上、「職場の健康づくり支援事業報告書」を提出してください。

記

助成金の額	¥
※ 指定口座への送金は、報告書受理後1箇月以内を予定しています。	

(第3号様式)

職場の健康づくり支援事業報告書

平成 年 月 日

公立学校共済組合京都支部長 様

所属所名

所属所長名

印

担当者名

連絡先

職場の健康づくりに関する講習会等を開催したので、下記のとおり、実施結果を報告します。

記

1 実施講習会等

講習会等の名称	
実施日時	平成 年 月 日 : ~ :
実施場所	
参加人数	
講習会等の概要	
健康への効果	

2 経費内訳

収入	金額(円)	支出	金額(円)	備考
助成金		講師謝金		
		講師交通費		
		会場等使用料		
		保険料		
合計		合計		

※ 添付書類

- 1 支出経費の領収書
- 2 事業参加者名簿(第4号様式)

(第4号様式)

職場の健康づくり支援事業参加者名簿

	所属所名	組合員証番号	組合員氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			