

支出 伺	理事長	常務理事	決 裁 処 理	1. 交付する 2. 交付しない	交付額	円
				(理由)		
	事務長	係		交付日	令和 年 月 日	

## 所属団体被保険者健康づくり活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

京都芸術家国民健康保険組合理事長 殿

所属団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩

下記の報告により交付金の交付を受けたく申請します。

健康づくり活動事業実施報告書（または実施計画書）						
実施年月日	令和 年 月 日					
参加人員	名（参加者名簿を添付してください。）					
実施内容 および 経 費						
支給通知 の 送 付 先	住 所	〒	氏 名	TEL		
振 込 先	_____ 銀 行 _____ 支店 口座番号 _____ 信用金庫 当 ・ 普 口座名義人 _____					
組合記入欄						

# 健康づくり活動参加者名簿

証番号	名前	証番号	名前	証番号	名前
1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	

※参加者名簿には芸国被保険者及び継続組合員のみを記入してください。

上記のとおり相違ありません。

健康づくり活動名称 \_\_\_\_\_

実施年月日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

所属団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)



支出 伺	理事長	常務理事	決 裁 処 理	1. 交付する 2. 交付しない	交付額	円
				(理由)		
	事務長	係		交付日	令和 年 月 日	

## 所属団体被保険者健康づくり活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

京都芸術家国民健康保険組合理事長 殿

所属団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の報告により交付金の交付を受けたく申請します。

健康づくり出前セミナー実施報告書						
実施年月日	令和 年 月 日					
参加人員	名 (参加者名簿を添付してください。)					
実施内容 および 経 費						
支給通知 の 送 付 先	住 所	〒	氏 名	TEL		
振 込 先	銀 行 _____ 支店 口座番号 _____ 信用金庫 _____ 当 ・ 普 口座名義人 _____					
組合記入欄						

# 健康づくり活動参加者名簿

証番号	名前	証番号	名前	証番号	名前
1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	

※参加者名簿には芸国被保険者及び継続組合員のみを記入してください。

上記のとおり相違ありません。

健康づくり活動名称 \_\_\_\_\_

実施年月日 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

所属団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

