

令和 年 月 日

体育奨励事業実施計画書兼承認書

下記のとおり計画いたしましたので、報告いたします。

事業所名

担当者名

F A X

実施年月日	令和 年 月 日
実施施設（場所）	
実施内容	
参加人数	男 名 女 名 計 名
経費予定額（1人あたり）	円 ※実施施設のプレイ代が記載されたHP等のコピーを添付してください

補助の対象となるもの

施設利用料（体育館、グラウンド等）、運動用具使用料、設備使用料、その他当組合が補助の対象と認めたもの

補助の対象外となるもの

交通費、宿泊費、運動用具購入代、賞金・商品券の有価証券、損害保険料、謝礼金、行事当日以外の費用、その他当組合が補助の対象外とみとめたものは対象外となります

実施計画承認書は必要な書類を添えて、実施の**2週間前まで**に健保組合に提出してください。

（〒612-8053 京都市伏見区東大手町763若由ビル3階ビル FAX 075-623-4154）

令和 年 月 日

体育奨励費事業として承認いたします。

トータルビューティー健康保険組合

体育奨励補助金担当

受付印