体　育　奨　励　事　業　実　施　報　告　書

承認番号　　番

実施報告	事業所記号					
	事業所名					
	所在地	〒				
	年月日	令和　　年　　月　　日（　　）				
	参加人員	名	在籍人員	名		
	実施事業名					
	実施場所					
	実施方法および効果					

	経費内訳	物品名	個数	単価	小計
請求内訳				円	円
	合計金額				円
	補助金請求額（×1／2）				円

上記のとおり実施したので報告いたします。

令和　　年　　月　　日

東京薬業健康保険組合理事長　殿

《記入上のご注意》

① 太線枠内をご記入ください。

② 実施報告・請求内容は、できるだけ詳細に記入してください。

※本申込書に記入された情報は、体育奨励事業にかかる目的以外には使用しません。

※個人情報の取り扱いについては、ホームページに掲載しています。

https://www.toyaku-kenpo.or.jp/member/info/policy.html

健康増進課　健康増進係　☎:03(3581)1868　FAX:03(3581)1894