

様式3

健康相談・講演助成交付申請書

公益社団法人 沖縄県農林水産団体共済会 御中

平成 年 月 日

団体名

団体長名

印

下記のとおり実施しましたので申請いたします。

記

実施年月日	平成 年 月 日 (平成 年 月 日まで)
実施内容	<input type="checkbox"/> 健康相談 <input type="checkbox"/> 講演 内容： 健康指導員・講師等の氏名：
実施場所	
経費の額	円 (指導員・講師料)
添付書類	実施要領その他

(注) 健康相談、講演活動に係る経費の助成は、会員が健康指導員又は講師に直接支払う費用で3万円を最高限度とし、3万円未満の場合はその実費となります。