

※ 下記の欄は記入しないでください。

(様式6)

常務理事		事務長		課長		係長		係	
------	--	-----	--	----	--	----	--	---	--

## 健康づくり(心・体)事業実施計画書

1	実施予定年月日	令和      年      月      日 (      )						
2	実施予定時間	開始      時      分 ~ 終了      時      分						
3	実施予定会場							
4	対象者及び参加予定人数							
5	事業又は講演内容 (未定の場合はその旨)	(企画書等がある場合は添付してください。)						
6	講師氏名・所属・住所	未定						
<p>* 健保組合からの情報提供、講師の紹介等のご相談に応じます。</p> <p>* 担当者の氏名 _____ ・ 電話番号 _____</p> <p>* その他、ご要望について下記にご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>								
<p>上記のとおり健康づくり(心・体)事業を計画します。</p> <p style="text-align: center;">令和      年      月      日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">保 険 証 号</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 80%; padding-left: 20px;">                 事業所所在地                  事業所名称                  事業主氏名 <span style="float: right;">(印)</span> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding-top: 10px;">                 (電話      -      -      )             </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><b>新潟県農業団体健康保険組合 理事長 様</b></p>			<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">保 険 証 号</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	保 険 証 号		事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 <span style="float: right;">(印)</span>	(電話      -      -      )	
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">保 険 証 号</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	保 険 証 号		事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 <span style="float: right;">(印)</span>					
保 険 証 号								
(電話      -      -      )								

(注) 健康づくり(心・体)事業補助金を交付申請するためには、事業の実施以前にこちらの事業計画書の提出が必要です。

※ 下記の欄は記入しないでください。

(様式6)

詳しい内容は未定でも、『したい内容(方向性)』が決まったら  
**まずは** 提出してください。

係  
長

係

## 健康づくり(心・体)事業実施計画書

1	実施予定年月日	令和 1 年 6 月 28 日 (金)
2	実施予定時間	開始 午後 6 時 10 分 ~ 終了 午後 8 時 00 分
3	実施予定会場	新潟市中央区湖南〇〇〇 △山生涯学習センター 2F 研修室 A・B
4	対象者及び参加予定人数	20~30 名
5	事業又は講演内容 (未定の場合はその旨)	(企画書等があれば添付してください) 年代、体力差、運動場所の確保や時間の制約を受けにくい競技実践講習により、スポーツに親しむための機会を作る。普段からできる運動により従業員の健康に寄与するため、気軽に希望者が参加できるスポーツ講習会(けん玉)を企画。
6	講師氏名・所属・住所	(けん玉教室の講師等を予定)
* 健保組合からの情報提供、講師の紹介等のご相談に応じます。 * 担当者の氏名 <u>伊丹 一</u> ・ 電話番号 <u>025-222-3995</u> * その他、ご要望について下記にご記入ください。 (   )		
上記のとおり健康づくり(心・体)事業を計画します。 令和 1 年 5 月 10 日		
保険証号	334	事業所所在地 新潟市中央区南横堀町〇〇—〇 事業所名称 新潟県農業団体〇〇組合 事業主氏名 代表理事組合長 〇の〇〇 (印)
(電話 025 - 222 - 3995 )		
新潟県農業団体健康保険組合 理事長 様		

直接記載 または『別添資料添付のとおり』とし、  
・実施内容のわかる計画書などを添付。

未定

(注) 健康づくり(心・体)事業補助金を交付申請するためには、事業の実施以前にこちらの事業計画書の提出が必要です。