

平成 年 月 日

群馬県市町村職員共済組合理事長 殿

所属所長

印

健康管理対策事業実施報告書

このことについて、下記のとおり実施したので報告します。

記

1 事業種目名

2 事業内容

(1)購入物件等の場合

①購入先

②購入品目及び数量（納品書を添付でも可。）

③実施（配布）年月日 平成 年 月 日

(2)体育事業等の場合

①体育大会名（検査項目）

②実施年月日 平成 年 月 日

③参加組合員数（受診者数） 人

(3)講演会等の場合

①講演会等名

②実施年月日 平成 年 月 日

③参加組合員数 人

3 収支明細表

収入の部			支出の部		
科目	金額	説明	科目	金額	説明
共済組合助成金	円			円	
計			計		