

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

健康管理対策事業変更届

平成 年 月 日付で体育大会助成金交付申請した標記のことについて、
下記のとおり変更したので届出します。

記

1 事業種目等

区 分	変 更 前	変 更 後
事 業 種 目		
実施（配布）年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
実 施 場 所		
疾病予防対策又は体育関係 事業の場合、購入品目及び数量		
健康診断の場合 その検査項目		
体 育 大 会 名		
講演会等の名称		
講演会等の目的		
講演会等講師職氏名		
対 象 組 合 員 数	人	人

2 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		