

年 月 日

群馬県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長

健康管理対策事業変更届

年 月 日付で健康管理対策事業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。

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	年 月 日	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		