

--	--	--	--

受付年月日	令和 年 月 日	支給決定番号	No. -
同年月日	令和 年 月 日	支給金額	円
決定年月日	令和 年 月 日	支給金額計算内訳	
支給年月日	令和 年 月 日		

令和 年度 体育奨励事業実施報告書並び補助金交付申請書

実施年月日	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 ~ 令和 年 月 日		
実施場所	○○市営グラウンド		
実施種目	ソフトボール		
参加人員 内 訳	本人 ○○ 名 家族 ○○ 名 その他 ○○ 名		
	計 画 後 不 参 加 の 人	計 画 後 参 加 し た 人	
	○○○○	なし	
実施状況	職場間のコミュニケーションと健康づくりを目的としてソフトボール大会を実施した。参加チームは6チーム。天候にも恵まれて青空の下で爽やかな汗を流し、負傷者も無く和やかな一日となりました。		
所 要 経 費 内 訳	摘 要	支 出	額
	グラウンド使用料		○○○○○ 円
	食事代		○○○○○
	飲み物代		○○○○○
	参加賞		○○○○○
	賞品代		○○○○○
	損害保険料		○○○○
	支 出 合 計		○○○○○ 円

【注意事項】

※ 補助金は、1人当たり1,000円×当健康保険組合加入者（家族を除く）、または補助金支給決定の際、経費として算入できる費用の限度額の支出合計額の1/3のいずれか低い金額を支給しま

実
施
状
況
資
料
添
付
欄

必ず参加者全員の「集合写真」と領収書は原本を提出して下さい。

料 ・ 写 真 ・ 領 収 書 添 付

必要に応じて別紙を作成すること。

上記のとおり実施しましたので報告いたします。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

日本ケミコン健康保険組合 理事長 殿

事業所名 ○○○○株式会社
所属部課 ○○○○部
実施責任者氏名 ○○○○ 内線 ○○○

【注意事項】

- ※ 実施状況欄については、必要に応じて別紙を作成して下さい。
- ※ 所要経費決算内訳欄に記載された金額の領収書（原本）をすべて添付して下さい。
- ※ 添付して頂く写真は集合写真を含めて下さい。