

- メンタルヘルス研修会
 健康講座

実施費用助成金交付申請書

所属所コード		所属所名			
助成金交付 申請金額	円		総事業費	円	
助成対象 事業名				開催区分	単独・共催
共催所属所名 及び申請内訳	所属所コード	所属所名		申請金額	
				円	
				円	
				円	
実施日(期間)	年 月 日 () ~		年 月 日 () :		日間
実施概要					
<p>上記のとおり助成金の交付を受けたく申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>長野県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>共済組合 受付印</p> <p>所属所長</p>					

- この申請書は、実施した研修会、講座ごとに作成してください。
- この申請書には、実施内容及び参加人数の確認できる書類と経費の支出を証する資料の写しを添付してください。

承認決定欄						
支払日		科 目		金 額		
上記のとおり決定してよろしいか。						