

(様式3号)

体力づくり参加者名簿 【補助金支給決定通知】

※印は記入しないでください

参加者氏名					参加者氏名						
社員コード*	氏名	本	扶	他	※金額	社員コード*	氏名	本	扶	他	※金額
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
注：本=本人、扶=被扶養者、他=その他を区分毎に○印を付す。								合計	名		

*補助金は、後日健保組合から直接、被保険者の個人口座に振り込みます。