

京都府農協健康保険組合 御中

事業所名：

事業主名：

⑩

## 健康管理研修会 実施計画書

テ ー マ			
開 催 日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分		
開 催 場 所			
参 加 者 数	名 ( 被保険者： 名 ・ 被扶養者： 名 )		
講 師 名			
見 積 額	合 計	円	
( 内 訳 )	講 演 料	円	講師宿泊費 円
	講師交通費	円 ( 駅 ～ 駅 )	

上記のとおり計画しました。

平成 年 月 日

添付  
書類

◎ 実施要項を添付してください。