

## 職場の健康づくり支援事業（講師派遣事業）申請書

公立学校共済組合秋田支部長 様

所属所コード  
所属所名  
所属所長職氏名

職場の健康づくりに関する講習会等を次のとおり実施したいので、講師の派遣を申請します。

選 択 テ ー マ	No.	
実 施 日 時	令和 年 月 日 ( )	: ~ :
実 施 場 所		
実施場所所在地	〒	
参加予定組合員数	人	
所属所担当者職氏名 及び連絡先	職氏名 電 話 ( ) F A X ( )	