＜様式1＞

令和7年度　健康教育支援事業申請書

令和　　年　月　日

公立学校共済組合島根支部長　様

所属所等の名称

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先電話番号

職場の健康教育支援事業にかかる研修会等を次のとおり実施するため、実施要領に基づき申請します。

研修会等のテーマ		
実施内容		
実施日	令和　　年　　月　　日	
実施場所		
参加対象者	（〇〇学校、事務・養護等の研修会等　研修参加者の概要を記載）	
参加予定人数 （うち組合員数）	人 （　　人　　）	
費用額と費目		
講師情報 （自身で手配の場合）	氏名、所属（所属する法人、経営する店名）、職種、職名	
支部から講師派遣希望の場合に記入 ☐オンラインは✔を入れる	（講師の派遣を希望される場合は記入してください。職種・テーマ等）	
講師派遣希望の場合に記入（オンライン含む）	第1希望日時	令和　　年　　月　　日
	第2希望日時	令和　　年　　月　　日
	第3希望日時	令和　　年　　月　　日

※事業計画、費用見込み、研修会等の概要のわかるものがあれば添付してください。

※講師派遣の場合、講演時間の目安は90分～120分となります。

※令和7年度の申し込み期限は令和7年12月26日です。