様式第１号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

(公財)沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　　殿

住　所

名 称

代表者　　　　　　　　　　印

令和６年度健康づくり運動実践団体支援事業助成金申請書

健康づくり運動実践団体支援事業要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　助成対象事業名

２　助成金申請額　　　　　　　金　　　　　　　　円

３　助成金申請にあたり、当年度助成事業の以下の書類の内容を理解し、遵守することを約束します。（精読した書類へは、□に✓を記入してください。）

□助成規則　　 　　□助成要綱　　 　□事務マニュアル

担当者署名

担当者氏名　　　　　　　　　　　　 　印

電話番号

　　　 e-mail