様式第１号（第５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　　田名　毅　　　殿

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　印

令和７年度市町村健康づくり運動実践活動助成事業申請書

市町村健康づくり運動実践活動助成要綱第５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　事業A　事業名

　事業B　事業名

２　助成金合計申請額（A+B）　　金　　　　　　　　　 　円

　　　　　　　　　　　　　　　※１市町村助成金額の上限額は40万円とする。

　※１つの事業を申請する場合は、事業Aのみ記入

　※２つの事業を申請する場合は、事業A、事業Bを記入