

体育奨励事業 参加者名簿

 補助対象者名
は全員記入

(当日の不参加者は抹消して下さい) (被扶養者分は氏名及び番号欄へ家族と記入)

氏 名	氏 名	氏 名
記 号 - 番 号	記 号 - 番 号	記 号 - 番 号
1 .	1 1 .	2 1 .
-	-	-
2 .	1 2 .	2 2 .
-	-	-
3 .	1 3 .	2 3 .
-	-	-
4 .	1 4 .	2 4 .
-	-	-
5 .	1 5 .	2 5 .
-	-	-
6 .	1 6 .	2 6 .
-	-	-
7 .	1 7 .	2 7 .
-	-	-
8 .	1 8 .	2 8 .
-	-	-
9 .	1 9 .	2 9 .
-	-	-
1 0 .	2 0 .	3 0 .
-	-	-

注：記号・番号は健康保険被保険者証の記号・番号を記入してください。

平成____年____月____日 実施の _____ に、
上記のとおり____名 参加しました。