

平成 30 年 月 日

平成 30 年度 古賀市商工会健康診断助成願い（申込書）

| | | | |
|------|------|----|------|
| 事業所名 | 〒 | 住所 | |
| | 電話番号 | | ご担当者 |

従業員等に実施期間「平成 30 年 9 月 10 日（月）～平成 30 年 12 月 5 日（水）」

中に健康診断を受診させ、 _____ 名 × 2,000 円 = _____ 円

の助成を古賀市商工会にお願いする。

注意事項

- ・実施期間中（9/10～12/5）以外の受診については助成対象外です。
- ・助成の対象は、労働安全衛生規則第 44 条の検査または協会けんぽ生活習慣予防健診の検査を受診した者に限ります。
- ・1 社 5 名までです。
- ・持参・郵送による申し込みに限ります。
- ・先着順（定員 100 名）であり、定員になり次第、期限前でも締め切ります。
- ・申込締切後、商工会より受付証明書を郵送致します。