## 体育行事参加者名簿

事業所名		
<u> </u>		

実施種目名			実施年月日	年 月	<u>目</u>
披保険者No.	参加者名 (被保険者名)	事業所確認印	被保険者No.	参加者名 (被保険者名)	事業所確認印
	(IMPRIOLE II)	bhrhifi.		(IXVII) (I · II)	hmhn. I.
合	計	名	合	<del>] </del>	名

注)参加者名簿は、補助金申請者のみとする。