平成　　　年　　　月　　　日

（公社）日本あん摩マッサージ指圧師会

　　　会 長　時　任　基　清　殿

団 体 名

代表者名 　　 　 印

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請書

　標記の件、別添厚生労働大臣免許保有証に係る申請者一覧表に記載の者は当団体の会員につき、補助申請をいたします。お取り計らいくださいますよう、よろしくお願いいたします。

補助申請額　２，０００円　×　　　　名分

平成　　　年　　　月　　　日

団 体 名

代表者名 　 殿

（公社）日本あん摩マッサージ指圧師会

　　　会 長　時　任　基　清　殿

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請決定通知書

　貴団体より申請のありました、標記保有証の申請額補助について、下記のとおり補助することが決定しました。

補助決定額　２，０００円　×　　　　名分

別添２－１

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請者表

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請者氏名 | 申請者住所 | 申請者電話 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

別添２－２

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請者表

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請者氏名 | 申請者住所 | 申請者電話 | 備考 |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |

別添２－３

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請者表

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請者氏名 | 申請者住所 | 申請者電話 | 備考 |
| 61 |  |  |  |  |
| 62 |  |  |  |  |
| 63 |  |  |  |  |
| 64 |  |  |  |  |
| 65 |  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |  |
| 67 |  |  |  |  |
| 68 |  |  |  |  |
| 69 |  |  |  |  |
| 70 |  |  |  |  |
| 71 |  |  |  |  |
| 72 |  |  |  |  |
| 73 |  |  |  |  |
| 74 |  |  |  |  |
| 75 |  |  |  |  |
| 76 |  |  |  |  |
| 77 |  |  |  |  |
| 78 |  |  |  |  |
| 79 |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |
| 81 |  |  |  |  |
| 82 |  |  |  |  |
| 83 |  |  |  |  |
| 84 |  |  |  |  |
| 85 |  |  |  |  |
| 86 |  |  |  |  |
| 87 |  |  |  |  |
| 88 |  |  |  |  |
| 89 |  |  |  |  |
| 90 |  |  |  |  |

別添２－４

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請者表

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請者氏名 | 申請者住所 | 申請者電話 | 備考 |
| 91 |  |  |  |  |
| 92 |  |  |  |  |
| 93 |  |  |  |  |
| 94 |  |  |  |  |
| 95 |  |  |  |  |
| 96 |  |  |  |  |
| 97 |  |  |  |  |
| 98 |  |  |  |  |
| 99 |  |  |  |  |
| 100 |  |  |  |  |
| 101 |  |  |  |  |
| 102 |  |  |  |  |
| 103 |  |  |  |  |
| 104 |  |  |  |  |
| 105 |  |  |  |  |
| 106 |  |  |  |  |
| 107 |  |  |  |  |
| 108 |  |  |  |  |
| 109 |  |  |  |  |
| 110 |  |  |  |  |
| 111 |  |  |  |  |
| 112 |  |  |  |  |
| 113 |  |  |  |  |
| 114 |  |  |  |  |
| 115 |  |  |  |  |
| 116 |  |  |  |  |
| 117 |  |  |  |  |
| 118 |  |  |  |  |
| 119 |  |  |  |  |
| 120 |  |  |  |  |