**保健委員推薦書及び名簿**

自治会推薦

令和７年度からの保健委員等について下記のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　 　 令和　　　 年　　　 月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会

　　　　　　　自治会長

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 区　分 | ふりがな  氏　名 | 住　所 | 連絡先 |
| 会長 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| リーダー | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |

令和７年度からの保健委員等について下記のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　 　 　令和　　　 年　　　 月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町内会

　　　　　　　　町内会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

※「自治会リーダー」・「町内会リーダー」は、地域の実情に応じ、必要な場合は推薦をお願いします。

―裏面あり―

※１令和７年度に就任する自治会長をご記入ください。

※２地域の実情に応じ、必要な場合は推薦をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 区　分 | ふりがな  氏　名 | 住　所 | 連絡先 |
| 町内会代表 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| リーダー | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 区　分 | ふりがな  氏　名 | 住　所 | 連絡先 |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |
| 保健委員 | 新任  継続 |  | 〒  藤枝市 |  |

※収集した個人情報は保健委員に関する業務以外には使用しません。

【記入方法】

・新任の場合、新任に〇をつけ、全ての項目にご記入ください。

・継続の場合、継続に〇をつけ、氏名をご記入ください。

　連絡先等に変更がある場合は追加でご記入ください。

【連絡・提出先】

健康推進課（保健センター内）

TEL：054-645-1111

Fax：054-645-2122