担当：健康推進課　地域保健係（元気館内）

令和___年度　健康推進員選任報告書

令和____年____月____日

柏崎市長　櫻井　雅浩　宛

町 内 会 名_____

町内会長名_____

（地区コミュニティセンター名 _____）

下記のとおり健康推進員の選任について報告します。

１．下記のとおり、健康推進員を選任します。

＊氏名、住所、電話番号等は正確に御記入ください。
電話番号は連絡のつく番号の記載をお願いします。

No.	ふりがな 氏　　名	住　　所	電 話 番 号
1		柏崎市	
2		柏崎市	
3		柏崎市	
4		柏崎市	
5		柏崎市	
6		柏崎市	
7		柏崎市	
8		柏崎市	

・個人情報は利用目的以外で使用しませんが、地区支部の活動のために健康推進員理事に、該当地区の名簿をお渡ししますので、御了解ください。

２．健康推進員を選任できません。

理由をお聞かせ下さい。