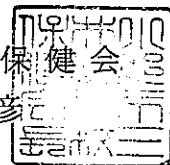




平成27年1月30日

小郡三井医師会 会長 様

小郡市三井郡学校保健会
会長 佐々木 一彦



小郡市三井郡学校保健会評議員の推薦について（依頼）

時下、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より本市郡の学校保健会につきまして、ご理解とご協力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、標記のとおり、別紙により小郡市三井郡学校保健会の評議員として、貴会員から4名を推薦していただきたく、ご依頼を申し上げます。

お手数をおかけいたしますが、同封しております封筒にて決定次第、推薦書を返信していただきますようお願い申し上げます。

なお、役員の任期は、小郡市三井郡学校保健会会則第12条により任期は2年間（再任を妨げない）となっておりますので申し添えます。

本件に関する連絡先

小郡市三井郡学校保健会事務局
小郡市立三国小学校 副校長 野田 和明
住所 小郡市力武1012番地
TEL 0942-75-2312
FAX 0942-75-0209

平成 年 月 日

推 薦 書

小郡市三井郡学校保健会
会長 殿

団体名 小郡三井医師会
代表者 会長

下記の者を小郡市三井郡学校保健会の評議員に推薦します。

- 勤務先 ()
氏 名 ()
- 勤務先 ()
氏 名 ()
- 勤務先 ()
氏 名 ()
- 勤務先 ()
氏 名 ()