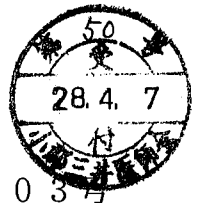


公印割印省略



28小健第103号
平成28年4月7日

小郡三井医師会

会長 廣 瀬 真 恵 殿

小郡市長 平 安 正 知

小郡市民健康づくり推進協議会委員の推薦について（依頼）

春暖の候、貴職におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、保健事業の推進につきましては、日頃より多大なるご尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件に関し、『小郡市民の健康づくり推進協議会規約』により、貴医師会より4名の方に委員として、ご協力いただいています。

つきましては、平成28年度の小郡市民の健康づくり推進協議会 委員4名（内1名は女性委員）を別紙にてご推薦いただきますよう、お願いいたします。

なお、規約第5条にて、「会長1名（小郡三井医師会代表）」を置くこととなります。また、前年より引き続きご協力いただく委員の方についても、同様に推薦していただきますようお願いいたします。

早速となりますが、平成28年度の第1回小郡市民の健康づくり推進協議会を5月24日（火）または31日（火）に開催予定でございます（新会長と調整のうえ決定させていただきます）。

新委員の推薦をいただいた後に、改めて開催のご案内をさせていただきますことをご了承ください申し上げます。

担当：

健康課 総務係 矢野、坂田

TEL：0942-72-6666（内線123）

FAX：0942-72-6477

宛 名	小郡市保健福祉部健康課総務係 宛 FAX 番号 7 2 - 6 4 7 7																				
内 容	平成 2 8 年度 小郡市民の健康づくり推進協議会委員名について (推 薦) このことについて、下記のとおり推薦します。 記 小郡三井医師会 <table border="1" data-bbox="331 969 1450 1603"> <thead> <tr> <th>役職名</th><th>氏 名</th><th>住 所</th><th>電話番号</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>会長</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>委員</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>委員</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>委員 (女性)</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 平成 2 8 年 5 月 9 日までに 推薦をお願いします。	役職名	氏 名	住 所	電話番号	会長				委員				委員				委員 (女性)			
役職名	氏 名	住 所	電話番号																		
会長																					
委員																					
委員																					
委員 (女性)																					
発信者	小郡三井医師会 ご担当者名_____																				