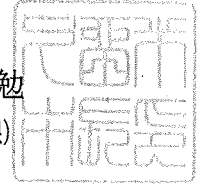




1 保予第 729 号
令和 2 年 1 月 21 日

(一社) 小郡三井医師会長 様

久留米市長 大久保 勉
(担当: 健康福祉部保健所保健予防課)



「久留米市予防接種健康被害調査委員会」委員の
推薦について (依頼)

平素より本市予防接種行政に格別のご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。
ます。

さて、本市では予防接種による健康被害の適正かつ円滑な処理に資するため、「予防
接種健康被害調査委員会」(委員会規則別添)を設置し、第 4 条第 3 号の規定により、
田中泰之氏に委員として就任していただいておりますが、委員の任期が令和 2 年 3 月
31 日をもって満了となります。

つきましては、下記のとおり委員をご推薦いただきますようお願いいたします。
なお、ご本人承諾の上、別紙「同意書」を併せてご返送くださいますようお願い申し
上げます。

ご多用中、誠に恐れ入りますが、よろしくお願いいたします。

記

○推薦人数 小郡三井医師会の代表者 1 人

○提出期限 令和 2 年 2 月 14 日(金)

<問い合わせ先>

久留米市健康福祉部保健所保健予防課 担当: 稲益、石橋
〒830-0022 久留米市城南町 15 番地 5 (久留米商工会館 4 階)
電話 0942-30-9730 FAX 0942-30-9833

推 薦 書

職 名

氏 名

上記の者を、「久留米市予防接種健康被害調査委員会」委員に推薦いたします。

令和 年 月 日

久留米市長 様

推薦者

職 名

氏 名

印

同意書

久留米市予防接種健康被害調査委員会として委嘱されることに同意します。

令和 年 月 日

久留米市長 様

職 名

氏 名

印