

# 健康管理委員推薦書（新規・変更）

■本書類へのご記入によって、当組合ホームページ記載の「保健事業の個人情報取り扱いについて」同意を得たものといたします。

保険証記号一番号	—
氏名	
役職等	

（変更の場合は、前任者の氏名もご記入下さい。）

前任者氏名	
-------	--

上記の者は、健康管理委員として、適任と認められますので推薦いたします。

令和 年 月 日

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 理事長殿

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

( 局 ) 番