伊国健づ 第 187 号
令和８年 11 月 18 日

区長　各位

伊豆の国市長
（健康づくり課）

保健委員の推薦について（依頼）

晩秋の候、貴職におかれましては、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。
日頃より、本市の保健事業に格別の御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、現在活動いただいております保健委員の皆様におかれましては、今年度末をもちまして任期満了となります。保健委員の皆様には、地域の健康推進の担い手として、精力的に活動していただいており、深く感謝しております。
つきましては、市民の健康増進および地域医療の推進を図るため、貴地区より新任の保健委員の推薦をお願いしたく存じます。
何卒、御協力を賜りますようお願い申し上げます。

１　委員任期　　２年間（令和９年４月１日～令和 11 年３月３１日）

２　推薦人数　　現保健委員人数（別紙２「地区保健委員数」をご参照ください）

３　提出期限　　令和９年２月 19 日（金）
（別紙１「保健委員推薦書」により御報告ください）

４　提 出 先　　健康づくり課（伊豆の国市四日町 302-1 韮山福祉保健センター内）

５　そ の 他　　現任保健委員の再任（再推薦）は可能です。

担当　　健康福祉部 健康づくり課
健康マネジメント係
電話 055-949-6820　FAX 055-949-7177
E-Mail kenkou@city.izunokuni.shizuoka.jp

別紙１

保　健　委　員　推　薦　書

（令和９.10 年度）

以下の者を保健委員として推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

区長　　氏名

委員年度	委員氏名	住　　所	電話番号
令和９.10年度			
令和９.10年度			
令和９.10年度			
令和９.10年度			

＊別紙２「地区保健委員数」をご確認の上、依頼人数分をご記入ください

提出先　健康福祉部 健康づくり課
（韮山福祉・健康センター内）
担　当　健康マネジメント係
電　話　０５５－９４９－６８２０
ＦＡＸ　０５５－９４９－７１７７
E-mail　kenkou@city.izunokuni.shizuoka.jp