

勝又健康保険組合理事長殿

## 禁煙宣言書

(オンライン禁煙プログラム参加申し込み者)

私は、禁煙や受動喫煙の害及び禁煙の効果を十分に理解したうえで、禁煙治療取り組みます。

禁煙宣言日 令和 4 年 \_\_\_月 \_\_\_日

健康保険証記号-番号 \_\_\_\_\_

参加申込者氏名 \_\_\_\_\_

応援者氏名(自署) \_\_\_\_\_

参加者との関係 \_\_\_\_\_

※応援者は、禁煙実施期間中の見守り役として、ご家族、ご友人、上司、同僚等どなたでも構いません。

オンライン禁煙プログラムに参加申し込み後、禁煙宣言書をご記入いただき、人事(総務)課経由で勝又健康保険組合に送付してください。