

保健活動推進員推薦・退任名簿（任期途中用）

令和 年 月 日

横浜市旭区長

推薦団体(自治会町内会名)

代表者氏名 電話番号

推薦者の任期：令和 年 月 日 ～ 令和9年3月31日

次のとおり推薦・退任連絡します。

推薦・退任の別	ふりがな 氏 名	性別	住 所	電話番号	満 年齢	新任・再 任の別
推 薦 ・ 退 任		男 ・ 女	旭区			新 ・ 再
推 薦 ・ 退 任		男 ・ 女	旭区			新 ・ 再
推 薦 ・ 退 任		男 ・ 女	旭区			新 ・ 再
推 薦 ・ 退 任		男 ・ 女	旭区			新 ・ 再

横浜市個人情報の保護に関する条例に基づき、収集した個人情報は、本委嘱手続き及び自治会町内会等との連絡調整、情報共有に利用し、本人の同意なく利用目的以外には利用しません。

- 保健活動推進員の推薦要件
- 横浜市民で
- (1) 健康づくりに関心があり、地域で健康づくり活動を実施する意欲があること。

(2) 任期の2年間を通して活動ができること。

(3) 地域の各種団体・機関や住民と連携し、自主的に活動ができること。

(4) 福祉保健センターが実施する健康づくり関係事業に、積極的に参画できること。

(5) 委嘱時（令和7年4月1日現在）に、原則78歳未満であること。