

令和 年 月 日

横浜市保土ヶ谷区長

推薦団体(自治会町内会名) _____

代表者氏名 _____ 電話番号 _____

保健活動推進員変更名簿

(任期途中の推薦含む)

(任期:委嘱日～令和9年3月31日)

当自治会、町内会選出の保健活動推進員について変更がありましたので次の通り新任者を推薦します。

旧保健活動 推進員氏名	新 保 健 活 動 推 進 員						
	ふりがな 氏 名	性 別	満 年 齢	住 所	電話番号	新任・ 再任の別	変更 予定日
		男・ 女	歳	保土ヶ谷区		新・ 再 <small>[S H R 年～]</small>	令和 年 日 月 日
		男・ 女	歳	保土ヶ谷区		新・ 再 <small>[S H R 年～]</small>	令和 年 日 月 日
		男・ 女	歳	保土ヶ谷区		新・ 再 <small>[S H R 年～]</small>	令和 年 日 月 日

備考

※ 令和7年4月1日時点で、原則**78歳未満**であること。

※ 保健活動推進員は、ボランティア保険に加入することとなりますので、変更予定日の前月10日までに区事務局(保土ヶ谷区役所福祉保健課内)へ変更名簿のご提出をお願いします。

→ボランティア保険は変更名簿提出した翌月1日から適用します。

変更名簿の提出が遅れた場合、保険の適用が翌々月となりますのでご了承ください。

※ 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。

【問合せ先】

保土ヶ谷区保健活動推進員会事務局

福祉保健課健康づくり係

電話:334-6344 Fax:333-6309

Mail:ho-kenkou@city.yokohama.lg.jp