

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

## 保健活動推進員の変更について

（任期：委嘱日～令和7年3月31日）

当自治会、町内会選出の保健活動推進員を次のとおり変更したいので推薦します。

旧保健活動 推進員氏名	新保健活動推進員				変更 予定日	摘要
	氏名	年齢 (R5年 4月1日 時点)	住所	電話		
					月 1日	
					月 1日	
					月 1日	
					月 1日	
					月 1日	

※ 令和5年4月1日時点、**78歳未満**であること。

※ 町代表が交代する場合は摘要欄にその旨ご記入下さい。

※ 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）へ提出をお願いします。