

常務理事	事務長	係

船場健康保険組合御中

Fax 03-6809-5421

E-mail kenpo.kikin@semba1008.co.jp

禁煙チャレンジ宣言書

私は、1日_____本のたばこを吸っていますが、禁煙コンテストに参加し、禁煙にチャレンジすることを誓い、ここに高らかに宣言します。

令和 年 月 日

禁煙チャレンジ宣言者

所 属 _____ ご氏名 _____

上記の方は、現在たばこを吸っていますが、禁煙する意志のあることを本人に確認し、そのことを証します。

証 人 (サポーター以外)

所 属 _____ ご氏名 _____

禁煙チャレンジ宣言者を励まし続け、1ヶ月間の完全禁煙まで必ずサポートします。

サポーター (社員またはご家族)

所 属 _____ ご氏名 _____