禁煙宣言書様式

|  |  |
| --- | --- |
| **渓仁会健康保険組合へ提出します。**  **禁　煙　宣　言　書**  　　　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、禁煙す  ることを宣言します。    **年　　月　　日**  **事業所名称　　　　　　　　　所属部署**  **健康保険者証の記号－番号　　　　－**  **氏名**  喫煙歴：　　　年  これまでの喫煙習慣：１日　　　本  禁煙する理由   |  | | --- | |  | |