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

|  |
| --- |
|  |

 |