

保 健 委 員 推 薦 書

通信機器産業健康保険組合

理 事 長 殿

事業所所在地

事業所名

事業主氏名

下記の者を、当事業所の保健委員として適任と認めますので
推薦いたします。

記 号	番 号		
ふりがな		男 ・ 女	生 年 月 日
氏 名			昭・平 年 月 日
部 署 名 役 職 名			
備 考			

令和 年 月 日 提出