

町会・自治会長 様

江戸川区長 多 田 正 見
(公 印 省 略)

平成 26 年度 ファミリーヘルス推進員の推薦について (依頼)

梅花の候、皆様におかれましてはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より、本区の健康行政に対してご理解と多大なるご協力をいただき、改めて厚くお礼申し上げます。

さて、ファミリーヘルス推進員につきましては町会・自治会からのご推薦により、2 年間の任期で地域での健康普及活動にご尽力いただいているところですが、本年、5 月 31 日をもちまして、任期満了となります。

つきましては、次期推進員を下記によりご推薦くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 推薦人員 1 ～ 2 名 (地区活動のできる方)
 なお、2,000 世帯を超える町会・自治会は概ね 1,000 世帯につき
 1 名の増員が可能です。
2. 委嘱任期 平成 26 年 6 月～平成 28 年 5 月
3. 推薦期限 平成 26 年 4 月 18 日 (金) まで
4. 推薦方法 別添推薦書にご記入のうえ、返信用封筒にてご返送ください。

※ なお、現在推進員をご推薦いただいていない町会・自治会におかれましては、
ぜひご推薦くださいますようお願い申し上げます。

【ご返送先・お問合せ先】

江戸川区 各健康サポートセンター
(葛西・清新町・なぎさ)