

令和 7 年 11 月 13 日

区 長 各 位

永平寺町福祉保健課
課 長 高嶋 晃
(公印省略)

令和 8 年度からの永平寺町保健推進員の選出について（お願い）

日頃より、当町保健衛生事業にご協力とご理解を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、永平寺町では住民の健康づくり事業を推進するため、各地区に保健推進員の設置をお願いしております。

つきましては、令和 8 年 3 月 31 日で現保健推進員の任期が満了する為、次期 4 月 1 日から活動できる保健推進員を推薦していただきますようお願いいたします。

なお、保健推進員の任期は 2 年間で再任は妨げません。別紙にて報告くださいますようお願いいたします。

記

1. 任 期 令和 8 年 4 月 1 日～令和 10 年 3 月 31 日
2. 報償費 年間 4,000 円
3. 活動内容
 - ・健康づくりに関する研修会 年 5～6 回程度
 - ・健診・がん検診の普及啓発活動でのチラシ配布
 - ・その他「すこやか会」（自主活動）として、伝承遊び教室を行っています。
4. 提出先 永平寺町保健センター（松岡福祉総合センター翠荘内）
〒910-1127 永平寺町松岡吉野塚 15-44
TEL 0776-61-0111 担当：桑村
5. その他 令和 8 年 3 月に新保健推進員にご案内し、4 月に委嘱状交付式を予定しています。

担当：永平寺町保健センター (松岡福祉総合センター翠荘内) 永平寺町松岡吉野塚 15-44 電話 0776 (61) 0111 桑村

令和 8 年度からの保健推進員の選出について

下記に保健推進員名をご記入ください。

_____ 区

【現在】 令和 6・7 年度保健推進員

氏名



令和 8・9 年度保健推進員 (新規 ・ 交代 ・ 継続)

氏名	
住所	
電話番号	

- ※ 保健推進員任期は 2 年間。再任は妨げません。
- ※ メール及び F A X 等での提出も受け付けております。アドレス等は提出先をご覧ください。
- ※ 令和 8 年 1 月 31 日までに報告くださいますようよろしく申し上げます。

提出先 永平寺町保健センター
 〒910-1127
 永平寺町松岡吉野堺 15-44
 TEL : 61-0111 / FAX : 61-1358
 メールアドレス : e-hoken@town.eiheiji.lg.jp