

<別紙 3 >

1 令和8年度 郡市学校保健会長報告書

保健会名		郡・市 町・村	学 校 保 健 会 ←○をつけてください。
会 長	ふりがな	_____	
	氏 名	_____	
	住 所	〒 _____	職業 役職
			電話 () _____

2 令和8年度 代議員推薦報告書

- 1 会長をあてる (どちらかに○をつける)
- 2 下記の者を推薦する

※ 岐阜市学校保健会は代議員を2名推薦願います。
 なお会長が代議員の場合、1に○をつけてください。(岐阜市の場合は、1, 2の
 どちらにも○をつけてください。)

ふりがな	_____	職業 役職	
氏 名	_____		
住 所	〒 _____	電話	() _____
郡市学校保健会 における役職名			

ふりがな	_____	職業 役職	
氏 名	_____		
住 所	〒 _____	電話	() _____
郡市学校保健会 における役職名			

※ 4月17日(金)までに報告願います。(FAX、メール可)