

【提出は、禁煙スタートから 10 日以内】

# 禁煙チャレンジ宣誓書

私は現在、1日約\_\_\_\_\_本のタバコを吸っていますが、今回、伊藤ハム健康保険組合主催の禁煙サポート制度（\_\_\_\_\_コース）にチャレンジし、平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日から禁煙することを誓います。

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

被保険者証〔記号\_\_\_\_番号\_\_\_\_〕

宣誓者氏名：\_\_\_\_\_印

-----

上記の人は、現在タバコを吸っていますが、禁煙する意思のあることを証言します。（証人は2名必要）

証人 1

住所：

電話：（ ）

名前：\_\_\_\_\_印

本人との関係：

証人 2

住所：

電話：（ ）

名前：\_\_\_\_\_印

本人との関係：