

【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 〇〇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（〇〇〇〇 コース）に
チャレンジし、平成〇〇年 〇月 〇日から禁煙することを誓います。

平成〇〇年 〇月 〇日

被保険者証〔記号 〇〇 番号 〇〇〇〇〇〕

宣誓者氏名： **健保 太郎** 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：〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇

電話：〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

名前：〇〇 〇〇 印

本人との関係：〇〇

証人 2

住所：〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇

電話：〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

名前：〇〇 〇〇 印

本人との関係：〇〇