

【提出は、終了後1ヶ月以内】

# 禁煙成功宣言書

私は、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

(4週間以上) 完全禁煙致しました。これからも禁煙することをここに

宣言します。平成 年 月 日

被保険者証〔記号 番号〕

宣言者氏名： 印

証人1

名前： 印  
電話： ( )  
本人との関係：  
コメント「  
」

証人2

名前： 印  
電話： ( )  
本人との関係：  
コメント「  
」

♪♪ 禁煙成功の喜び報告 ♪♪

♪♪ 今の喜びを俳句、川柳によんでみましょう ♪♪