

様式第 4－1 号（第 8 条関係）

タバコ対策応援団派遣依頼書

令和 年 月 日

（あて先）静岡市長

住所

依頼者

氏名

電話

次のとおり、タバコ対策応援団の派遣を受けたいので、静岡市タバコ対策応援団事業実施要領第 8 条第 1 項の規定により依頼します。

日 時	第一希望：令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 第二希望：令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 第三希望：令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
場 所	
参加対象者及び人数	
活動行事等の趣旨、目的	
依頼内容	
その他	

（注）

- 1 場所は、依頼者が決めてください。
- 2 依頼内容については、できるだけ具体的に記載してください。
- 3 提出先 ： 静岡市役所 健康づくり推進課 FAX 054－251－0035

【記入例】

タバコ対策応援団派遣依頼書

令和〇年 〇月 〇日

（あて先）静岡市長

住所

〒〇〇〇-〇〇〇
静岡市〇区〇町〇番地

依頼者 氏名

〇〇小学校
代表者 〇〇
（担当 養護教諭〇〇）

電話

次のとおり、タバコ対策応援団の派遣を受けたいので、静岡市タバコ対策応援団事業実施要綱第 8 条第 1 項の規定により依頼します。

日 時	第一希望：令和〇年〇月〇日（月）13時30分～14時15分 第二希望：令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 第三希望：令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
場 所	〇〇小学校 体育館
参加対象者及び人数	6年生 100人
活動行事等の趣旨、目的	タバコの害を学び、将来、喫煙をしないという選択ができるような 学びができる。
依頼内容	タバコがもたらす健康への影響について 紙巻きタバコ、加熱式タバコ、電子タバコについて 喫煙や受動喫煙について 禁煙について
その他	講話の後、質疑応答の時間をとってください

（注）

- 1 場所は、依頼者が決めてください。
- 2 依頼内容については、できるだけ具体的に記載してください。