

(募集関係様式 4)

令和 8 年度 禁煙外来を有する健診機関による健診当日の禁煙支援業務
従事者名簿

機関名 _____

	ふりがな 氏名	職名(資格)	連絡先電話番号等 (当日連絡可)	勤務形態	備考
1				常勤・非常勤	
2				常勤・非常勤	
3				常勤・非常勤	
4				常勤・非常勤	
5				常勤・非常勤	
6				常勤・非常勤	
7				常勤・非常勤	
8				常勤・非常勤	
9				常勤・非常勤	
10				常勤・非常勤	
11				常勤・非常勤	
12				常勤・非常勤	
13				常勤・非常勤	
14				常勤・非常勤	
15				常勤・非常勤	

※ 職名(資格)欄には、医師、保健師、事務等の職名を記入すること。

※ 現場責任者・補助者等の立場にある者は、備考欄に記入すること。