（様式26）　実施機関→市

別紙２－２

終了

FAX送信票

令和　　年　　月　　日

件　名	特定保健指導終了通知
送付先	久留米市保健所健康推進課（健康増進チーム） FAX:0942－30－9833
発信元	

メモ

下記の方の特定保健指導を終了しましたので報告いたします。

	受診券（セット券）整理番号	特定保健指導終了日
1		令和　　年　　月　　日
2		令和　　年　　月　　日
3		令和　　年　　月　　日
4		令和　　年　　月　　日
5		令和　　年　　月　　日

【久留米市事務処理欄】

	利用者氏名	利用券整理番号	生年月日	資格確認	利用券送付日
1					
2					
3					
4					
5					

受付日	