大阪府建築健康保険組合
**風邪ひきゼロ運動達成書**

「私は幸いこの冬、風邪をひくことなく健康に過ごしました。」

* 保険証 記号－番号　　　　　　　－
* 氏　名
* 風邪をひかなかった、あなたの秘訣・方法、または普段健康保持について気をつけていること等をお書きください。