「徳島県がん検診受診促進事業所」登録申請書

令和７年７月２日時点版

 　　 令和　　年　　月　　日

徳島県知事　殿

　徳島県がん検診受診促進事業所に登録したいので、「徳島県がん検診受診促進事業所登録制度実施要領」に記載の事項に同意の上、以下のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名・代表者名 | ふりがな |  |
| 企業・団体・事業所名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地・連絡先等 | 所在地 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
|  取り組んでいる（取り組もうとしている）活動をチェックしてください。（複数選択可） |
| １ 従業員への受診勧奨に関すること　 □ 従業員へのリーフレット等の配布　 □ 社内掲示板等での情報掲載 □ 勉強会・研修会の開催２ 関係者等に対する受診勧奨に関すること□ 関係者等へのリーフレット等の配布 □ 啓発ポスターの掲示 □ 名刺や封筒等へのロゴマークを活用した情報発信* がん検診受診啓発セミナー等の開催
 | ３ 環境整備に関すること* 職場内における受動喫煙への配慮
* 就業時間内におけるがん検診時間の確保
* 検診費用の全額・一部負担
* 治療と仕事の両立支援体制の整備

４ その他 |