「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 |