

(様式3)

「がん検診受診促進事業所」実績報告書 兼実施計画書

令和 年 月 日

事業所名		
	(代表者氏名)	
	(担当者氏名)	
連絡先	住所	
	〒	
	電話	FAX
	e-mail	
《当該年度実績報告欄》 ※自由記載		
《次年度実施計画欄》 ※該当する項目にレ印を記入。		
1 従業員への受診勧奨に関すること <input type="checkbox"/> 啓発ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 従業員へのリーフレット等の配布 <input type="checkbox"/> 勉強会・研修会の開催	3 徳島県がん対策推進計画における重点課題から <input type="checkbox"/> 職場におけるがん患者の理解などの促進	
2 顧客に対する受診勧奨に関すること <input type="checkbox"/> 顧客や取引先へリーフレット等の配布 <input type="checkbox"/> 事業所オリジナルのリーフレット等の作成 <input type="checkbox"/> 名刺や封筒等のシール・ロゴマーク等を活用した情報発信 <input type="checkbox"/> がん検診受診啓発イベント・セミナー等の開催	4 その他 []	