

堺市がん検診受診促進企業等連携協定報告書

堺市長 様

企業等の名称

代表者氏名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

堺市がん検診受診促進企業等連携協定に関する 年度の取組みについて、下記のとおり報告します。

記

1 取組結果

区分	具体的な取組み

※「区分」欄には、次の中から該当する項目の番号を記入ください。

- (1) 従業員及び家族に対するがん検診の受診勧奨
- (2) 顧客窓口におけるパンフレットの配布やポスターの掲示等によるがん検診受診勧奨
- (3) がん検診の受診啓発のための市民向けイベントの実施
- (4) その他がん検診の受診啓発に関わる積極的な取組み

※「具体的な取組み」の内容が分かる写真、資料などがあれば添付してください。

2 担当者連絡先

担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
E-Mail アドレス	