

様式第1号

年 月 日

がん検診等受診率向上推進協定申込書

(宛先) 姫路市長

企 業 名

代表者氏名

印

1 企業等の概要

本 社 の 所 在 地	
業 種 (事 業 内 容)	
姫路市内の事業所又は 支店の住所・従業員数 (姫路市内に営業所等 がない場合は、姫路市 内で営業活動を行 っている営業所等の 住所・従業員数)	
担 当 者 所 属 氏 名	
連 絡 先	住 所 : T E L : F A X : E-mail :

2 企業等において協力可能ながん検診受診率向上に関する取組

企業等において、協力可能な下記の取組について、項目毎に具体的な取組内容を記載して下さい。

- ・従業員及びその家族に対するがん検診等の受診勧奨
- ・顧客窓口におけるパンフレットの配布、ポスターの掲示、がん検診等の受診勧奨
- ・系列企業、取引企業等に対するがん検診等の受診勧奨
- ・がん検診等の受診啓発イベントの実施
- ・がんに罹患した従業員等の適切な就業上の措置や治療に対する配慮
- ・その他がん検診等の受診啓発に関わる積極的な取組