

「いしかわ健康づくり応援企業・団体等」申込書

令和 年 月 日

提出先： 石川県健康福祉部健康推進課 〒920-8580 金沢市鞍月1-1 tel076-225-1437 fax076-225-1444
公益財団法人石川県成人病予防センター（日本対がん協会石川県支部） 〒 920-8201 石川県金沢市鞍月東2-6 tel 076-237-6262 fax 076-238-9207

「いしかわ健康づくり応援企業等連絡協議会」に参加し協力します。

ふりがな 1 名称			ふりがな 2 代表者の職・氏名		
3 所在地	〒				
4 設立年月		5 業種		6 従業員数	人
ふりがな 7 担当部課			ふりがな 8 担当者の職・氏名		
9 担当者の 連絡先	TEL		FAX		
	E-mail				
10 協力で きる内容 (案で結構 です。いく つでも ○をつけ てください。)	1 企業の店舗・窓口・営業活動等におけるがん検診や特定健診等の受診勧奨 ()				
	2 企業店舗等を活用したミニ講演会、イベントの開催 ()				
	3 企業の社員や家族等への検診等受診勧奨 ()				
	4 協議会等が行う統一的キャンペーンへの協力 ()				
	5 活動資金の支援 ()				
	6 その他 ()				

*参加企業・団体は、「いしかわ健康づくり応援企業等」として公表させていただきます。