

(第1号様式)

相模原市がん検診受診促進パートナー登録申込書

令和 年 月 日

相模原市長 あて

相模原市がん検診受診促進パートナーに関する取扱要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

企業、団体名 1	ふりがな	
所在地	〒	
代表者名	印	
参加単位		参加組織の従業員数(概数) (非正規職員を含む)
企業・団体全体		名
支店・営業所・事業所		名
その他()		名
担当者名		
部署名		
電話番号	()	
FAX番号	()	
E-Mailアドレス		
URL	http://	
企業の業種または団体の活動内容		
相模原市ホームページへの掲載名称等 2	企業・団体名	ふりがな
	URL	http://
	掲載希望	希望する ・ 希望しない

1 支店、営業所等の単位で申し込みする場合は、その名称までご記入ください。

2 複数企業が所属する団体でも、市ホームページに掲載できるのは1企業(グループ)のみとなります。

(裏面に続きます)

1 がん検診受診率を高めるために取り組んでいる、あるいは取り組もうと思う活動をお知らせください。（ にチェックを入れてください。複数回答可）

項 目	既に取組み	取組予定
従業員に対するがん検診の受診勧奨		
がん検診の社員への呼びかけ		
社内での啓発ポスターの掲示や社内報などによる情報提供		
がん検診受診に対する費用助成（負担）		
就業時間での検診時間の確保		
勉強会や研修会の開催		
その他 （ ）		
従業員にとって、がんの療養及び家族の看護がしやすい環境の配慮		
特別休暇制度の設定		
勤務時間への配慮		
その他 （ ）		
従業員が、がんを理由に不利益な扱いを受けることがないような配慮		
社内人権研修		
その他 （ ）		
がんの予防及びがん検診の重要性等についての正しい知識の普及		
PRイベント・講演会等の開催		
パンフレットやリーフレットの作成・配布		
ホームページを活用しての情報発信		
その他 （ ）		
市が実施するがん検診の普及啓発やがん対策の取組への協力 （具体的にお書きください。）		
その他、がん検診の受診促進に関する取組（ご自由にお書きください。）		

2 次の書類を添付してください。

企業の場合	団体の場合
会社の概要が分かるもの （会社案内及び定款の写しその他）	（１）会則 （２）組織概要 （３）その他、団体の活動内容が分かるもの