

(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

企業等名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

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、次のとおり申し込めます。

参 加 単 位		参加組織の従業員数（概数） （非正規職員を含む）
<input type="checkbox"/> 企業・団体全体		名
<input type="checkbox"/> 支店・営業所・事業所		名
<input type="checkbox"/> その他（ ）		名
部 署 名		
所 在 地	〒	
電 話 番 号	()	
F A X 番 号	()	
E-Mail アドレス		
U R L	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
	U R L	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む場合は、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	既に取り組	取組予定
従業員に対するがん検診の受診勧奨		
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
がん検診受診に対する費用助成（負担）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
就業時間での検診時間の確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
勤務時間への配慮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他（ ）		
従業員が、がんを理由に不利益な扱いを受けないような配慮		
社内人権研修	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
パンフレットやリーフレットの作成・配布	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ホームページを活用しての情報発信	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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（自由記載）		
その他、がん検診の受診促進に関する取組（自由記載）		

- 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