**がん検診に関する啓発資材配布申込書**

別紙

　　がん検診に関する啓発資材の配布を希望される場合は、以下に御記入のうえ、ＦＡＸまたはＥ メールによりお送りください。

愛知県保健医療局健康医務部健康対策課がん対策グループ　あて

ＦＡＸ：０５２－９５４－６９１７

Ｅメール：kenkotaisaku@pref.aichi.lg.jp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 御担当者 | 会社・団体名 |  | | |
| 所属 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| 住所 |  | | |
| Ｅ-mail |  | | |

＜啓発資材の一覧＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類（配布対象） | 希望部数 | 送付希望時期  （例　○月頃） | 配布予定  （例 ○月の社員研修） |
| （がん検診受診勧奨リーフレット）  がん検診のススメ | 部 |  |  |
| 子宮頸がん・乳がん検診啓発用あぶらとり紙 | 部 |  |  |
| （子宮頸がん検診受診勧奨リーフレット）  子宮頸がん検診をうけましょう | 部 |  |  |
| 乳がん自己触診用お風呂シート（A４判） | 部 |  |  |
| 働く世代へのがん検診啓発用絆創膏 | 部 |  |  |
| 働く世代へのがん検診啓発用スマホクリーナー | 部 |  |  |
| （企業向け治療と仕事の両立支援リーフレット）愛知産業保健総合支援センターのご案内、  治療と仕事の両立支援ブラック・ジャック篇 | 部 |  |  |