

別紙

## がん検診に関する啓発資材配布申込書

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<br>（例 ○月頃） | 配布予定<br>（例 ○月の社員研修） |
|---|------|-------------------|---------------------|
| （がん検診受診勧奨リーフレット）<br>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）<br>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）<br>愛知産業保健総合支援センターのご案内、<br>治療と仕事の両立支援ブラック・ジャック篇 | 部    |                   |                     |