

がん検診に関する啓発物配布申込書

がん検診に関する啓発物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メールにて御連絡ください。

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

年 月 日

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

<啓発物の一覧>

種類（配布対象）	希望部数	配布希望時期 （例：〇月頃、〇月中旬頃）
がん検診のススメ（男性・女性）	部	
子宮頸がん検診を受けましょう（女性）	部	
「がん」になっても働き続けられる職場づくりを目指して（人事労務担当者）	部	
働く世代へのがん検診啓発用 スマホクリーナー（男性・女性）	部	
子宮頸がん・乳がん検診啓発用 あひらとり紙（女性）	部	
乳がんお風呂ポスター（女性）	部	