（様式２）

　　年　　月　　日

新潟市がん予防促進連携協定報告書

新潟市長　様

企業等の名称

代表者氏名

新潟市がん予防促進連携に関する　　年度の取り組みについて、下記のとおり報告します。

記

１　取り組み結果

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 具体的な取り組み |
|  |  |

※「区分」欄には、次の中から該当する項目の番号を記入ください。

①従業員に対するがん検診の受診勧奨

②顧客窓口におけるパンフレットの配布やポスターの掲示等によるがん検診受診勧奨

③系列企業や取引企業等に対するがん検診の受診勧奨

④がん検診の受診啓発イベントの実施

⑤その他、がん検診の受診啓発やがん予防に関わる積極的な取り組み

※「具体的な取組」の内容が分かる写真、資料などがあれば添付してください。

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |