（様式１）

**熊本県がん予防対策連携企業・団体　登録申請書**

　　年　　月　　日

熊本県知事　様

企業・団体の名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**１　企業・団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所の所在地 | 〒 |
| 業種（事業内容） |  |
| 熊本県内の事業所又は支店の住所・従業員数 | 〒  従業員数　（　　　　　　　）人　※嘱託職員等を含む |
| 担当者所属氏名 | 部署名  職　名  氏　名 |
| 連絡先 | TEL：  FAX：  E-mail： |

**２　がん予防対策の取組内容**

がん予防対策について、すでに取り組んでいる活動、また今後取組予定の活動について、下記に○を付けてください（(1)①及び②は必須、ほか複数選択可）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | すでに実施 | 取　組  予　定 |
| **(1)従業員及び家族へのがん予防に関する情報提供及び従業員へのがん検診受診勧奨** | | |
| 1. **従業員へのがん予防に関する情報提供（社内報、チラシ等配布、研修会の開催、研修会への派遣等）（※必須項目）** |  |  |
| **②従業員へのがん検診受診勧奨（※必須項目）** |  |  |
| ③従業員の家族へのがん予防やがん検診に関する情報提供 |  |  |
| ④がん検診の無料検診または費用一部負担 |  |  |
| ⑤就業時間内における検診時間の確保 |  |  |
| ⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| **(2) がんにり患した従業員が継続就労できるような支援** | | |
| ①部署の変更や勤務時間への配慮 |  |  |
| ②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| **(3)がん予防やがん検診に関する県民への知識の普及及びがん検診受診啓発** | | |
| ①情報の提供（ポスター掲示、チラシ・リーフレットの配布、ホームページによる情報発信等） |  |  |
| ②がん予防やがん検診受診啓発等に関するイベント等の実施や協力 |  |  |
| ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| **(4)その他** | | |
| ①企業等が有する施設内における受動喫煙防止対策（分煙、施設内禁煙、敷地内禁煙、禁煙時間の設定等） |  |  |
| ②生活習慣病対策（事業所健診や特定健診の受診勧奨） |  |  |
| ③その他、他の企業等の模範となるような独自の取組み |  |  |

**３　添付書類**

　○企業の場合：定款、会社案内など企業の活動内容がわかる書類

　○団体の場合：会則及び組織の概要など当該団体の活動内容がわかる書類