

別記

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

鹿屋市働く世代がんゼロ推進事業健康づくり推進事業所登録申請書

鹿屋市長

様

事業所等名

代表者氏名

鹿屋市働く世代がんゼロ推進事業の趣旨に賛同し、次のとおり申請します。

1 事業所等の概要

事業所等の所在地	〒 _____	
業種 (事業内容)		
従業員数 (男女別)	合計 _____ 名 (男性 _____ 名、 女性 _____ 名)	
フリガナ		
がんゼロ検診推進員の氏名		
がんゼロ検診推進連絡先	所属部署:	
	TEL:	( _____ ) _____
	FAX:	( _____ ) _____
	E-mail:	

2 事業計画

項目	内容 (2年間を通して予定している取組内容を記入してください)
職域健診	
がん検診	
心の健康づくり	
受動喫煙対策	

\*この事業に申請し認定された事業所は「健康づくり推進事業所」として登録される。