

様式 1

年 月 日

青森県健やか力向上企業等連携協定申込書

青森県知事 殿

企業等の名称
代表者職・氏名

青森県健やか力向上企業等連携協定の趣旨に賛同し、次のとおり協定の締結を申し込みます。

1 企業等の概要

本社所在地	〒
主な事業内容	
県内の事業所又は支店等の名称・住所・従業員数	(*別紙添付可)
担当者連絡先	住 所 : 所属部署・氏名 : 電 話 : F A X : E-mail :

裏面あり

2 取組を予定している事項（予定しているもの全てにチェックしてください。）

- 従業員・家族の健康づくりの積極的な推進
- 従業員・家族に対する健診及びがん検診の受診勧奨
- 従業員・家族に対するがん予防についての正しい情報の提供
- がん患者（復帰者を含む。）である従業員に対する支援
- 県が実施する健康づくりやがん検診受診率向上のための普及啓発活動等への参加・協力
- 顧客窓口における健康づくり・がん予防等に係るパンフレットの配布やポスター掲示等による、県民への周知啓発
- がん患者団体活動への支援・協力
- その他、県民の健康づくりや本県のがん対策の推進に資する取組

3 添付書類

- (1) 企業等の概要、事業内容が分かる資料
- (2) 取組予定内容に関する実績若しくは具体的取組計画が分かる文書