

しまね☆まめなカンパニー登録申込書(様式1) 【たばこ対策取組宣言事業所】

事業所名	事業所名:		従業員数: 人	
	代表者職氏名:		担当者氏名:	
住所	〒			
	電話 () —	FAX () —		
	メールアドレス (県及び保健所からの健康情報が受信可能なアドレスを記載ください。)			
取組項目	<input type="checkbox"/> たばこ対策(内容:) (例: 社内報に喫煙に関する情報を掲載、たばこ対策取組宣言、喫煙者への禁煙支援など)			
	<input type="checkbox"/> 生活習慣の改善(取組内容に☑)			
	<input type="checkbox"/> 食生活の改善(内容:) (例: 社内報に食に関する情報を掲載、朝ごはんの摂取状況確認など)			
	<input type="checkbox"/> 運動習慣の改善(内容:) (例: 始業前のラジオ体操、社内運動会、グループでのスポーツなど)			
	<input type="checkbox"/> 歯と口腔の健康づくり(内容:) (例: 社内報に歯周病やむし歯に関する情報を掲載、食後の歯磨きを奨励など)			
	<input type="checkbox"/> アルコール対策(内容:) (例: 社内報にお酒に関する情報を掲載、アルコールに関する相談窓口の周知など)			
	<input type="checkbox"/> 心の健康づくり(内容:) (例: 社内研修の開催、心の健康づくりに関する相談窓口の周知、ストレスチェックの実施など)			
	<input type="checkbox"/> がん検診・各種健診の啓発(内容:) (例: 事業所内にごがん検診啓発ポスター掲示、がん検診啓発チラシを設置など)			
	<input type="checkbox"/> 従業員の治療と仕事の両立支援(内容:) (例: 治療のために柔軟な休暇取得(時間単位での年次有給休暇制度など)が可能など)			
	送付希望リーフレット等	禁煙支援チラシ		<input type="checkbox"/> 煙のない職場づくりに取組みましょう ()部 <input type="checkbox"/> 禁煙したい人を応援します ()部
		がん検診受診勧奨ポスター・リーフレット		<input type="checkbox"/> 啓発ポスター ()部 <input type="checkbox"/> 受けて安心がん検診 ()部
		乳がんセルフチェック		<input type="checkbox"/> 乳がんから命を守るために(ハート型) ()部
		治療と仕事の両立支援		<input type="checkbox"/> 大切な従業員ががんになったとき ()部
		・島根県等が作成した啓 発用リーフレットなどです。事業所内外でご活用ください(無料)。 ・ご希望の項目に☑をし、必要部数を記入ください。		
島根県ホームページ、広報誌等への取組内容の掲載希望について (事業所名は原則、島根県ホームページに掲載します)		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
しまね☆まめなカンパニーを知ったきっかけについてご記入ください。 (例: 保健所の研修会、会報誌でチラシが同封されていた 等)		<しまね☆まめなカンパニーを知ったきっかけ>		