

____年度「行田市子宮頸がん予防啓発プロジェクト」取組報告書

年 月 日

企業・団体名		
代表者職氏名		
所在地		
連絡先	担当者所属： 電話番号： Eメールアドレス：	担当者氏名： FAX 番号：

具体的な活動実績

日程	取組内容 (事業名)	対象者	参加人数	備考
例) 通年	リーフレットを配布	従業員	50	
例) 通年	お店の入口にポスターを掲示	お客様	100	
例) R4.9	子宮頸がん検診受診の勧奨	従業員	30	がん予防月間に合わせて実施
例) R4.10.5	子宮頸がん予防講座の開催	〇〇中学校 PTA	50	

※ 当該年度の報告については、翌年4月末までに事務局に提出してください。

【事務局】 行田市健康づくり課 TEL:048-553-0053 FAX:048-555-2551
Eメールアドレス: