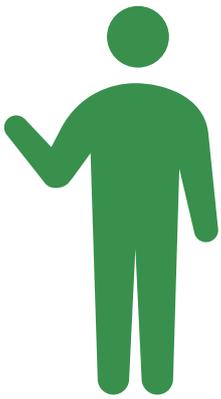


がん予防推進員になりませんか。

がん予防推進員を募集しています。



がんは日本人の2人に1人がかかり、3人に1人ががんで命を落とすと言われ、これは世界の中でもトップレベルです。がん大国日本の中でも佐賀県のがん死亡率は上位にあり、肝がん死亡率はワースト1位が続いています。子宮がん・乳がんといった女性特有のがんも死亡率が高く、がんは県民にとっても身近な病気です。佐賀県では、がん検診の受診勧奨やがん予防に関する情報を、ボランティアで地域や職場で発信していただく「がん予防推進員」を募集しています。



予防推進員ってなにをするの？

がんの一次予防（がんにならないこと）及び二次予防（がんを早期に発見し、治療すること）の大切さやがん予防に関する正しい知識を職場や地域で啓発していただくことで、県民のがん予防に対する気運を高め、がん検診受診率の向上、死亡者数の減少につなげます。



活動内容は？



がん予防に関する啓発活動を職場や地域で行っていただきます。活動の規模や範囲はさまざまです。

なお、がん予防に関する知識を高めていただくため、年に数回、勉強会や交流会を行ったり、がんに関する情報などを載せた「さがんだより新聞」や市町で行っているがん検診の計画表を県健康増進課から毎月送付しています。



資格とかいるの？

がん予防推進員になるために、資格は必要ありません。がん予防に関する知識を職場や地域のみなさんに広め、「佐賀県の、がんで悲しむ人を減らしたい！」という気持ちがあればどなたでも応募できます。



佐賀県のがん対策にあなたの力が必要です！



申込み・問合せは下記までお気軽にどうぞ

佐賀県 健康増進課 がん撲滅特別対策室

〒840-8570 佐賀市城内1丁目1番59号

TEL 0952-25-7491

FAX 0952-25-7268

メール sagan-dayori@pref.saga.lg.jp



まって、



申込みはこちら



いそげ、

裏面の申込用紙にご記入ください
※申込みは、郵送・FAX・メールにてお願いします

佐賀県がん予防推進員 申込書

佐賀県 健康増進課 がん撲滅特別対策室宛
(FAX 0952-25-7268)

★印の付いた欄は必須記入項目です。

★ ふりがな		★ 性別
★ 氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
★ 生年月日	昭和・平成 年 月 日	
★ 連絡先の種類	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： ）	
連絡先	※下記の「住所」等は上記「連絡先の種類」で選んだものを記入してください。 例)「勤務先」を選んだ場合は、「勤務先」の住所等を記入してください。	
	★ 住所	〒 —
	勤務先・所属	会社名： 所属： ※「連絡先の種類」で勤務先を選んだ場合は記入してください
	★ 電話番号	() —
	メールアドレス	※毎月の情報をメールで受け取りたい方は、メールアドレスを記載ください
私は、がん予防推進員に申込みします。 申込み後は「がん予防推進員」として活動することを承諾します。 ★ 平成 年 月 日 佐賀県健康福祉部健康増進課長 様 ★氏 名		

※これから「がん予防推進員」として活動したいことについて、該当するものに✓してください。

<input type="checkbox"/>	県からのがん予防に関する情報を入手して、家族や友人・職場の人・地域の人に情報を共有し、がん検診やがん予防を積極的に勧めたい。
<input type="checkbox"/>	がん予防啓発イベント等の際や、在住の市町からの要請に応じ、ボランティアで活動に参加したい。
<input type="checkbox"/>	がん予防推進員の交流会や勉強会に参加したい。
<input type="checkbox"/>	がん予防に関する講座の講師等を担いたい。

今回登録いただいた個人情報は、「がん予防推進員」の目的以外には利用しません。なお、がん予防推進員の活躍の場を拡げるため、お申し出がない限りお住まいの市町へ「佐賀県がん予防推進員名簿」として情報提供させていただきます。その他の場合は、登録者の同意がない限り第三者に提供いたしません。また、佐賀県では、プライバシーの尊重と保護の重要性を認識し、「佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラム」に基づいて、個人情報の保護と管理の徹底を図っています。