提出書類④

**FAX：045―948－2354**

**E-mail：tz-kenko@city.yokohama.lg.jp**

**令和7年度　赤ちゃん会でのがん啓発について**

**意向確認票**

|  |
| --- |
| **地区名** |

**１．現段階で、赤ちゃん会でのがん啓発を行ってみたいと思いますか？（当てはまるものに○を）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **やってみたい**
 | 1. **検討してみたい**
 | 1. **今年度は難しい**
 |

**２．「①やってみたい」を回答した方へ　希望の会場・日程があれば教えてください。**

**※会場・日程は別紙①を参照**

|  |  |
| --- | --- |
| **会場** |  |
| **日程（第３希望まで）** |  **月　　日** | **月　　日** | **月　　日** |

**【提出期限】令和7年6月３日（火）**までにFAX・メール・郵送等でお返事お願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　都筑区福祉保健課健康づくり係

　　　　　　　　　　　　 担当：大井・冨田

**ご検討**

**どうぞよろしくお願いします！**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:045-948-2350 FAX:045-948-2354

 　　　　　　　 tz-kenko@city.yokohama.lg.jp