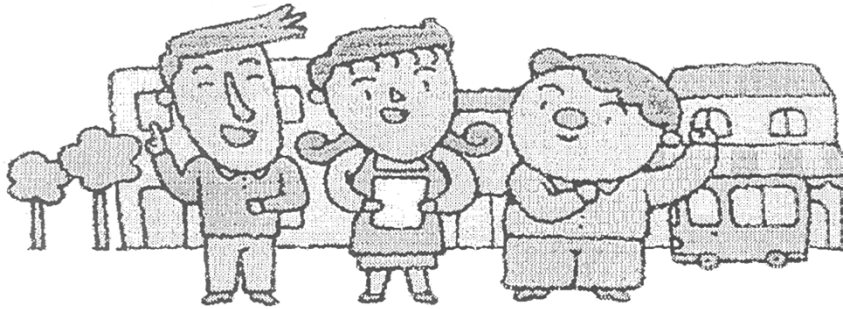


大腸がん健診のお知らせ

「がん」は3大成人病(生活習慣病)死亡の第一位、
「大腸がん」は「がん」全体の中で、まもなく第一位に
なると予測されています。
早期発見・早期治療がキメテ!

みんなで受け
よう!

受診される方は



対象

- ① 民商会員・同居家族
- ② 事務局員と家族

検査は簡単です

- ① 自宅で簡単にできる
- ② 時間がかからない

検査費用

無 料

(申込したが受診しなかった場合は器具を返却してください。紛失した場合は200円頂きます。)

実施期間

2013年
1月～3月

1

下記の「大腸がん健診申込書」本人控えと班用に記入し、班の役員さんへ、班用をお渡しください

2

検査器具、検体返送用封筒を役員さんからお届けします

3

器具を受け取られたら、出来るだけ早く検体を返送してください

4

検査結果を民商支部・班を通して一人一人にお返しいたします。

5

検査で要精密検査・要再検査との結果が出た方について提携する財団法人京都労働災害被災者援護財団より必要な事後指導が行われます

2013年1月

左京民商共済会

見づれ診組のま売中
・やま「み命京も小
・早腫まで「とと商健も業
期瘍でも取「とと連。健者
治傷も取「とと・・では
療が沢取「とと・・民な体
に山取「とと・・商なが
に方組「とと・・共本
立の方「とと・・済資
っさか「とと・・会本
まポリ「とと・・は
きま「とと・・仲
ま「とと・・間
ま「とと・・間

大腸がん健診申込書(本人控え)

所属班	支部名			
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3

民商会員名	屋号			
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3

1=会員・同居家族 2=事務局員・家族 3=共済加入従業員

該当する番号に○をつけて下さい

申込人数 _____ 人

器具受取日 _____ 年 月 日 _____ 本

き り と り

大腸がん健診申込書(班用)

所属班	支部名			
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3

民商会員名	屋号			
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3
氏 名		1	2	3

申込人数 _____ 人

器具わたし日 _____ 年 月 日 _____ 本