啓発動画のデータ配付申込書

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名・団体名 |  |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| データ送付先のメールアドレス |  |
| データ送付を希望する動画（複数選択可） | * 受診勧奨CM\_がん検診篇（30秒）
* 受診勧奨CM\_子宮がん検診篇（30秒）
* けんしん犬のうた（30秒）
* けんしん犬のうた がん検診篇（15秒）
* けんしん犬のうた 特定健診篇（15秒）
 |
| 活用内容＜記入例＞・社内のデジタルサイネージで放映・○○でのイベントで放映　など |  |

※ 申込書送付先 ※

公益財団法人新潟県健康づくり財団　普及情報課

E-mail：contact@nhf.or.jp ／ FAX　：025-224-6165