

別記様式

別記様式

令和7年度レディース検診(巡回検診型)実施計画書(裏面も記載してください。)

1 各会場での実施可能日及び受入人数

	会場名	所在地	最低 実施 日数	実施可能日時 (月/日(曜日)、時間)	1日当たりの受入人数(人)【目安】				
					乳がん検診		子宮 頸がん 検診	骨密度 検査	
					乳腺 エコー 検査	マンモグラフィ検査 一方向 二方向			
0 1		広島市中心部	7						
0 2	安佐北区スポーツセンター	広島市安佐北区深川2-50-1	3						
0 3	廿日市商工会議所	廿日市市本町5-1	3						
0 4	呉市総合体育館 (オークアリーナ)	呉市広大新開1-7-1	2						
0 5	八本松地域センター	東広島市八本松南2-1-1	2						
0 6	尾道市長寿原スポーツセンター	尾道市高須町985-25	2						
0 7	三原リージョンプラザ南館	三原市円一町2-1-2	2						
0 8	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西6-10-45	2						
0 9	府中市文化センター	府中市府川町70	1						
1 0	福山市人権交流センター	福山市佐波町262-3	6						
計	10会場		30						

※ 実施可能日は、最低実施日数を下回らない範囲、かつ、各会場の予約日(又は仮予約)の日付で記載してください。

別記様式

令和7年度レディース検診(巡回検診型)実施計画書

2 担当者一覧

	氏名	部署名	連絡先	備考欄
業務総責任者				
業務担当者 (上記責任者と異なる場合に記載してください。)				
会場責任者 (日程毎に異なる場合は、備考欄に担当日を記載のこと。) (連絡先は、携帯電話等、会場に確実に連絡できる番号(会場となる施設の電話番号は除く。)を記載してください。)				

3 組合員の問い合わせ先(組合員への通知に記載します。)

電話番号	()	電話受付時間	曜日～ 曜日(を除く)	その他	
			時 分から 時 分まで		

4 その他

組合員への通知の際に特に周知してほしい事柄等がある場合は、別紙で添付の上、下記に添付文書名を記載してください。
添付書類名：