

乳がん検診 申し込みはがき記入例

【表面】

切手をお貼
りください

2 0 3 - 0 0 3 3

東久留米市滝山4-3-14
わくわく健康プラザ内

東久留米市福祉保健部
健康課特定健診係 行

【裏面】

「乳がん検診希望」

① 希望検診場所（複十字病院/検診車）

② 生年月日（和暦）

③ 年齢

④ 氏名（フリガナ）

⑤ 住所

⑥ 電話番号

⑦ 希望日 **検診車のみご記入ください**

第1希望 月 日（午前/午後）

第2希望 月 日（午前/午後）

第3希望 月 日（午前/午後）

上記の必要事項を記入のうえ、郵送してください。
郵便料金の不足がないようご注意ください。