

北区子宮がん検診申込書

北区健康推進課 行き

FAX 03 - 3905 - 6500

検診名	子宮がん検診 (区内医療機関)
住所	北区 丁目 番 号
ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
電話番号	
FAX番号	

電話・はがき・電子申請でもお申込みできます。

健康推進課
コールセンター

電話 03 - 3908 - 9034

はがき記入例

<input type="checkbox"/>	〒114-8508
(住所不要)	
北区役所	
健康推進課 行	

(表)

子宮がん検診
(区内医療機関)
住所
ふりがな
氏名
生年月日
電話番号

(裏)

電子申請 「東京共同電子申請・届出サービス」で検索

