

北区子宮がん検診 申込書

申込期限 令和4年10月31日 まで

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	

● 電話、はがき、電子申請でもお申込みできます ●

健診
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	

子宮がん検診 (区内医療機関)
住所
氏名
生年月日
電話番号

電子申請

「北区 電子申請」で検索

北区 電子申請

検索

