

# 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	

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

〒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