

表

85円 切手 をお貼り ください	郵便はがき 198-0042	青梅市東青梅一―一七四―一 青梅市健康センター 子宮頸がん検診担当 行
---------------------------	-------------------	--

裏

**子宮頸がん検診申込書**

子宮頸がん検診は、6/1~2/27の期間に実施します。

名前：ふりがな \_\_\_\_\_

住所：青梅市 \_\_\_\_\_

生年月日：昭・平 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※20歳以上の女性が対象です。

電話番号： \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

---

これより下は記入しないでください。

- ・年齢確認 済 未済
- ・前年度受診歴 無 有
- ・入力 済

※点線で切り取り、ハガキに貼り付けてご利用ください。

## 子宮頸がん検診申込書

子宮頸がん検診は、6/1～2/27の期間に  
実施します。

名前：<sup>けんしん</sup>検診 <sup>うめこ</sup>梅子

住所：青梅市東青梅1-11-1

生年月日：昭・平 10年4月2日

※20歳以上の女性が対象です。

電話番号：0428 ( 23 ) 2191

これより下は記入しないでください。

- ・年齢確認 済
- ・前年度受診歴 無 有
- ・入力 済