

令和7年3月2日(日)開催

ひな祭りレディースがん検診申込書

※必要事項を記載の上、FAXでお申し込みください
【締切:令和7年2月7日(金) まで】



FAX: 0776-98-3502

(公財)福井県健康管理協会

申込用紙

住所 (住民票上)	
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日
日中連絡が取れる 連絡先 (電話番号)	
希望する検診 (○を付けてください)	子宮頸がん ・ 乳がん ※両方希望される方は、両方に○を付けてください
受診券・無料クーポン券の有無	有 ・ 無



★がん検診は、各市町や医療機関で実施しています。
「がんネットふくい」で検索ください。

<http://www.gan-net.fukui.jp/>

