

令和8年3月1日(日)開催

ひな祭りレディースがん検診申込書

＊必要事項をご記載の上、FAXでお申込みください

【申込締切】令和8年2月13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も実施しています。
詳しくは、「がんネットふくい」で検索ください。

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

