

北区がん検診 申込書

北区健康政策課 行

FAX 03-3905-6500

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

① 電話

健診コールセンター

電話 03-3919-9603

② はがき

はがき記入例

〒114-8508 (住所不要) 北区役所 健康政策課 行	がん検診 申込 住所 ふりがな 氏名 生年月日 電話番号
--	---

③ 電子申請

