

# 子宮頸がん検診申込はがき記入例

はがき 表

62円 切手	郵便はがき 〒202-8555
西東京市中町1-5-1	
西東京市健康課	
子宮頸がん検診 担当行	

はがき 裏

記入例

## 子宮頸がん検診申込み

フリガナ	ニシトウキョウ ハナコ
氏名	西東京 花子
住所	西東京市中町1-5-1
生年月日	平成 昭和 大正 〇年 〇月 〇日 28歳
電話番号	042-438-4021

「はじめましよう子宮頸がん検診」に該当する方の申込みは不要です。  
(平成32(2020)年3月31日時点で20歳の女性市民の方には7月末に受診券発送予定)

※内容を確認し、チェックをお願いします。

私は前年度、市の子宮頸がん検診を受診していません。