

子宮頸がん検診申込み

フリガナ	
氏名	
住所	
生年月日	平成 昭和 大正 年 月 日 歳
電話番号	

「はじめましょう子宮頸がん検診」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。