

子宮頸がん検診申込はがき記入例

はがき 表

85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 ○年 ○月 ○日
電話番号	042-438-4021

※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。