

F A X 送 信 票

深浦町健康推進課（F A X 番号 0 1 7 3－8 2－0 6 9 3）行き

令和 8 年度 女性検診（集団）予約申込

氏 名				
生年月日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日
受診する検診 (☑をつける)	☐ 子宮頸がん検診 ☐ 乳がん検診 ☐ 骨密度検診	☐ 子宮頸がん検診 ☐ 乳がん検診 ☐ 骨密度検診	☐ 子宮頸がん検診 ☐ 乳がん検診 ☐ 骨密度検診	☐ 子宮頸がん検診 ☐ 乳がん検診 ☐ 骨密度検診
受診希望日 (いずれかの日に☑)	【岩崎会場】 ☐ 1 1 月 1 1 日（水） 【深浦会場】 ☐ 1 1 月 1 8 日（水） ☐ 1 1 月 1 9 日（木） 【大戸瀬会場】 ☐ 1 1 月 2 5 日（水） ☐ 1 1 月 2 6 日（木）	【岩崎会場】 ☐ 1 1 月 1 1 日（水） 【深浦会場】 ☐ 1 1 月 1 8 日（水） ☐ 1 1 月 1 9 日（木） 【大戸瀬会場】 ☐ 1 1 月 2 5 日（水） ☐ 1 1 月 2 6 日（木）	【岩崎会場】 ☐ 1 1 月 1 1 日（水） 【深浦会場】 ☐ 1 1 月 1 8 日（水） ☐ 1 1 月 1 9 日（木） 【大戸瀬会場】 ☐ 1 1 月 2 5 日（水） ☐ 1 1 月 2 6 日（木）	【岩崎会場】 ☐ 1 1 月 1 1 日（水） 【深浦会場】 ☐ 1 1 月 1 8 日（水） ☐ 1 1 月 1 9 日（木） 【大戸瀬会場】 ☐ 1 1 月 2 5 日（水） ☐ 1 1 月 2 6 日（木）
電話番号 (日中連絡のとれる番号)				
バ ス (利用する場合のみ☑)	☐ 利用します	☐ 利用します	☐ 利用します	☐ 利用します