

# 北区乳がん検診 申込書

北区健康推進課  
行き

FAX 03-3905-6500

検診名	乳がん検診			
検診期間 実施回ごとに受付 時期が異なります。	希望回に○を つけてください	実施回	検診期間	申込受付期間
		第1回	5月～6月	3月1日～4月28日
		第2回	7月～8月	5月6日～6月30日
		第3回	9月～10月	7月1日～8月31日
		第4回	11月～12月	9月1日～10月29日
		第5回	令和4年1月～2月	11月1日～1月20日
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 ●

健康推進課  
コールセンター

電話 03-3908-9034

はがき記入例

<input type="checkbox"/>	〒114-8508
(住所不要) 北区役所 健康推進課 行	

乳がん検診 第○回希望 住所 氏名 生年月日 電話番号
--

←希望回を  
ご記入ください

電子申請

「北区 電子申請」で検索

北区 電子申請

検索

