

記入例

宛 名 面	裏 面
切手 3 4 4 - 0 0 6 4 春日部市南 1 - 1 - 7 春日部市保健センター 乳がん検診申込み	<住所> <氏名> <生年月日> <電話番号> <第 1 希望の会場> <第 2 希望の会場>

※土曜日の保健センター・日曜日の庄和総合支
所を希望する場合は、希望会場の横に土曜
日または日曜日とご記入ください。