

2018年10月21日(日) 日曜乳がん検診 申し込み用紙

この度は、日曜乳がん検診にお申込みいただき有難うございます。前回に続き、皆様のお役にたてますことを嬉しく思います。勝手ながら以下の注意点をご確認いただき、お申込み頂ますようお願い申し上げます。

- ご予約は先着順とさせていただきます。(先着14名様)
- 原則、ご予約時間の指定はできません。先着順に早い時間から予約をお取りさせていただきます。
- 受付時間は、10月21日の午前8時30分から最終午前11時10分となります。

ふりがな	生年月日			年齢
お名前	様	T・S・H	年 月 日	歳
郵便番号				
ご住所				
ご本人様と連絡のとれるお電話番号			留守番電話録音 可 ・ 不可	
ご希望のコース	<input type="checkbox"/>	① 触診・マンモグラフィー・超音波検査	8,000円(税込)	
(いずれかにチェックして下さい)	<input type="checkbox"/>	② 触診・超音波検査	4,000円(税込)	
その他ご要望等				
・当日、メディアによる取材がされた場合の取材協力について			取材協力 可能 ・ 不可	

上記、ご記入のうえお手数ですが、**まつなみ健康増進クリニック1階総合受付に直接お持ちいただくか、ご郵送下さい**ますようお願い致します。

返送宛先

〒501-6062 岐阜県羽島郡笠松町田代185-1

まつなみ健康増進クリニック 日曜乳がん検診係

お問い合わせ 平日 午後14時～17時

松波総合病院 がん専門看護師 小園典子

電話番号 058-388-0111 (代)

※ お電話での予約受付はしていません。
勤務状況により対応出来ない場合もございます。その際はあらためておかけ直し下さいませよう宜しくお願いいたします。