

明石市 保健予防課

FAX 078-918-5441

がん検診助成券 お申し込み用紙

申請日	年 月 日
ふりがな	
氏名	
生年月日	大・昭 年 月 日 (歳)
住所	明石市
電話番号	— —

郵送の場合

〒674-0068
明石市大久保町ゆりのき通1丁目4-7
あかし保健所 保健予防課 宛

電話の場合

☎078-918-5668

番号や送り先の間違いに
ご注意ください



事務処理欄

--	--	--	--	--	--	--	--