

申し込みはがき記入例

おもて	うら
<div data-bbox="247 678 343 768" style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">52</div> <p data-bbox="427 678 683 719">272-0023</p> <p data-bbox="343 864 715 981">市川市南八幡 4-18-8</p> <p data-bbox="284 1081 721 1198">市川市保健センター 歯科担当 行</p>	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="863 748 1066 792">• 郵便番号<li data-bbox="863 844 981 889">• 住所<li data-bbox="863 940 1217 985">• 氏名（ふりがな）<li data-bbox="863 1037 1217 1081">• 生年月日（年齢）<li data-bbox="849 1133 1362 1178">• 電話番号（日中連絡のつく番号）<li data-bbox="863 1229 1241 1274">• 口腔がん検診希望