

## 申し込みはがき記入例

表面	裏面
<div data-bbox="169 358 323 526"><u>¥ 85</u></div> <div data-bbox="405 432 662 483">〒272-0023</div> <div data-bbox="188 593 507 649">市川市南八幡</div> <div data-bbox="346 689 563 739">4-18-8</div> <div data-bbox="188 835 667 983">市川市保健センター 歯科担当 行</div>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 郵便番号</li><li>・ 住所</li><li>・ 氏名（ふりがな）</li><li>・ 生年月日（年齢）</li><li>・ 電話番号 （日中連絡のつく番号）</li><li>・ 「口腔がん検診希望」</li></ul>

※封書でのお申込みも可能です

はがきは片道のはがきでお申込みください