

公益財団法人滋賀県健康づくり財団

「RFLJ 滋賀医科大学 子宮頸がん検診」申込書

氏名		生年月日	
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
*希望する受付時間を第3希望まで○してください。			
第1希望	第2希望	第3希望	
			14:00~14:15
			14:15~14:30
			14:30~14:45
			14:45~15:00
			15:00~15:15
			15:15~15:30
			15:30~15:45
			15:45~16:00
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*検診には30分程度の時間がかかります。</li> <li>*脱ぎ着しやすい服装でお越しください。</li> <li>*生理中は検診をお断りする場合があります。</li> <li>*検診結果は約1か月でご住所に郵送します。</li> <li>*すでに自覚症状のある方は病院を受診してください。</li> </ul>			
<p>&lt;通信欄&gt;</p>			



077-536-5211