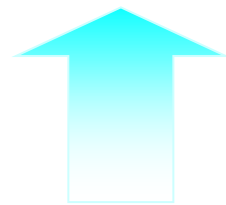




FAX 送信方向



口腔がん検診 ＜ 申込書 ＞ 無料

主催：一般社団法人 伊勢崎歯科医師会

共催：群馬大学医学部口腔外科

後援：群馬県歯科医師会／伊勢崎市／玉村町／群馬テレビ／上毛新聞社／
FM GUNMA／いせさき FM／ラヂオななみ

11 月 9 日（日） 下の四角（□）にチェックを入れてください。

☐ 「公開講座」を受講します。

【午後1時より くわまるプラザ（伊勢崎市保健センター）】

☐ 「口腔がん検診」を希望します。

【午後2時より くわまるプラザ（伊勢崎市保健センター）】

検診希望者は、必要事項を記入後、伊勢崎歯科医師会まで FAX してください。
後日、「口腔がん検診」申込受領連絡書（受付時間）をお送りします。
尚、検診希望者が多数の場合、受診できない場合があります。

住 所	〒 □□□ - □□□□ (市・郡)
	(町・村)
氏 名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日生 歳 (男・女)
連 絡 先	TEL
	FAX

※ ご記入いただいた個人情報は、「口腔がん早期発見を目的とした啓発事業」のお知らせの為に使用させていただきます。

FAX 0270-21-0394

一般社団法人 伊勢崎歯科医師会

会長 岡部 敏行

※申込受付は9月8日（月）午前9:00より開始します。