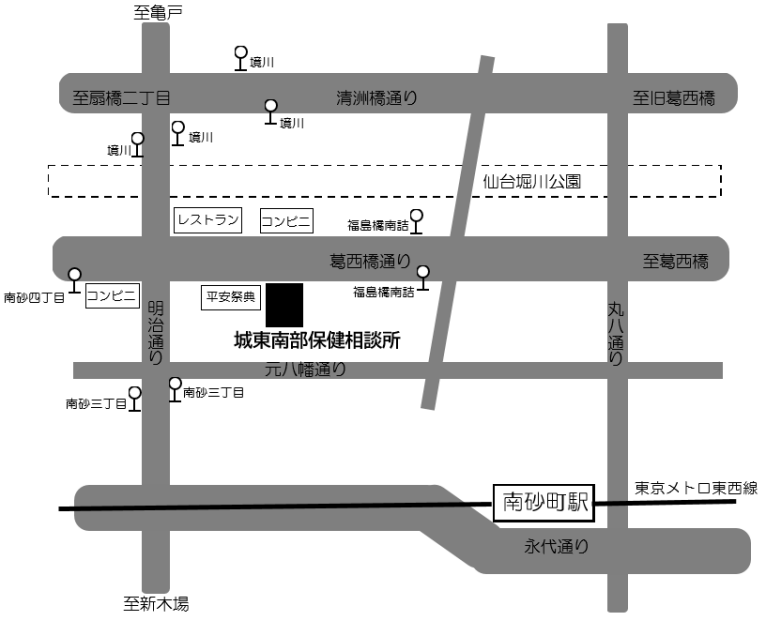
城東南部保健相談所
成人保健講演会　予約用 FAX 用紙
FAX：０３－５６０６－５００６

| 「乳がんの基礎知識と早期治療のカギを握るがん検診について」申し込み | | | |
|---|---|---|---|
| 名前 | ふりがな | 年齢 | 歳 |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 現在乳がんの治療中ですか？ | □ 自身が治療中である<br>□ 家族や身近な人が治療中である<br>□ 治療中ではない | | |
| 同伴者の人数 | ※申し込み者以外の参加者がいる場合はご記入ください。<br>（　　）名 | | |
| 講師への質問 | ※治療に関すること等、個人的なご質問にはお答えしかねますのでご了承下さい。 | | |

申込期間：令和６年９月 25 日(水)9:00～より申し込み受付開始

## ❀城東南部保健相談所のご案内❀




**アクセス【都営バス】**

◆南砂三丁目下車　徒歩５分
（都０７）錦糸町～門前仲町
（錦１８）錦糸町～新木場
（亀２１）亀戸～東陽町

◆南砂四丁目または福島橋南詰下車　徒歩５分
（門２１）東大島～門前仲町

◆境川下車　徒歩５分
（秋 26）葛西～秋葉原
（両 28）葛西橋～両国
（亀 29）なぎさニュータウン～亀戸

※駐車場はございません。