

## 申込用紙

下記の「切り取り線」で申込用紙を切り取り、裏面をご記入ください。  
申し込みの前に健康応援ガイドの各がん検診のページをご確認のうえ、お申し込みください。  
のりが乾いてから、切手(84円)を貼って投函してください。



84円切手  
を貼って  
ください。

〒183-0055

府中市府中町2-25

府中市保健センター

成人保健係 行

### 投函前にチェック!

- 裏面(必要事項)の記入漏れはありませんか?
- 申込期間中ですか?
  - がん検診  
前期 4/16(木) ~ 6/22(月)  
後期 8/ 3(月) ~ 10/23(金)
  - 成人歯科健診  
4/16(木) ~ 7/17(金)
- 健康応援ガイドの記載内容は確認しましたか?  
(対象、検診の受診条件等)  
【対象年齢】
  - ・胃がん・大腸がん・肺がん検診  
40歳以上の市民(昭和56年3月31日以前生まれ)
  - ・乳がん検診  
40歳以上の女性市民(昭和56年3月31日以前生まれ)
  - ・子宮頸がん検診  
20歳以上の女性市民(平成13年3月31日以前生まれ)
- 切手は貼りましたか?
- のり付けは十分ですか?  
→足りない場合はテープでとめてください。

### ※注意事項※

- ・がん検診は先着順となります。
- ・当日の問診等により、希望するがん検診が受けられない場合があります。詳細は健康応援ガイドの各がん検診のページをご確認ください。



府中市マスコットキャラクター

ふちごま

※受付処理用の線です。この線で切らないでください。

令和2年度

がん検診

成人歯科健診

## 申込用紙の利用について

### ■申込方法

1. 郵送(申込用紙)、または、成人保健係窓口(府中市保健センター3階)で受け付けます。

※成人歯科健診は、電子申請も可(令和2年度 健康応援ガイド3ページへ)

2. 申込用紙に、必要事項を記入の上、切手(84円)を貼って、お申し込みください。

|          | 申込期間(当日消印有効)           |
|----------|------------------------|
| がん検診【前期】 | 4月16日(木)～ 6月22日(月)※先着順 |
| がん検診【後期】 | 8月 3日(月)～10月23日(金)※先着順 |
| 成人歯科健診   | 4月16日(木)～ 7月17日(金)     |

がん検診の詳細は  
健康応援ガイド6～11ページを  
ご確認ください。

### ※注意事項※

- ◇申込・受診時に府中市に住民票がある方が対象です。
- ◇申込期間外に届いたものは、受付できません。
- ◇申込期間内であっても定員に達した場合は、受付を終了することがあります。

### □申込用紙が足りない時は……

⇒①コピー ②市のホームページからのダウンロード ③窓口受取(保健センター、各文化センター、市政情報センター、市役所1階市民相談室に用意)のいずれかで用紙を準備してください。

### □申込用紙を家族で送りたい時は……

⇒複数枚まとめて封筒に入れて送っていただいても構いません。

記入の際は黒のボールペンではっきりとご記入ください。  
消せるボールペン(こすって消えるタイプのペン)は使用しないでください。

### ■申込用紙の作り方

1. 必要事項を記入し、記入漏れのないことを確認します。
2. 「切り取り線」で申込用紙を切り取ります。
3. 記入面が内側になるように「2つ折り」の線で折り、「のりしろ」部分にのりをつけ貼り合わせます。
4. のりが乾いてから、切手(84円)を貼って投函してください。

のりしろに  
のりをつける

または

テープでとめる

記入面が内側になるように「2つ折り」の線で折る