

若林・三軒茶屋町会

[illegible]

# 令和8年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診 の申込方法

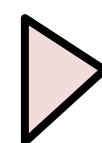
受診を希望される方は 表面に記載の

検診日から ご都合の良い日程を選んで

「**せたがやコール**」へ **電話** 又は **FAX** でお申込みください

**オンライン申請** は

右記の『**二次元コード**』からお申込みください



申込受付期間 **10月 15日(木) ～ 12月 15日(火)**

電 話 03 - **5432 - 3333** [ 午前 8時 ～ 午後 9時 ]

FAX 03 - **5432 - 3100** [ 24 時間 受付 ]

電話 でお申込みの際には

① 名 前    ② 性 別    ③ 生年月日    ④ 住 所    ⑤ 電話番号

⑥ 希望の検診名    ⑦ 胃がん検診は希望日    ⑧ 検診会場

以上の **8項目** をお伝えください

FAX でお申込みの場合も送信文に

上記の ①(フリガナ)～⑧ を明記 してください

◎お問合せ  
・郵 送 先

公益財団法人 世田谷区保健センター  
〒156-0043 世田谷区松原6-37-10

管理課 事業係

☎03-6265-7413