

【参加申込】 J.M.S 「乳がん検診申込書」 (2024年10月19日(土)開催)

働く女性限定 乳がん検診「J.M.S (ジャパン・マンモグラフィー・サンデイ)」の申込みをお受けしています。

(定員になり次第、申込みを締め切らせていただきます。)

以下のフォームより、必要事項を入力の上「送信する」ボタンを押してください。

*の項目は必ず入力してください。

氏名*			
フリガナ*			
生年月日*	西暦 年 月 日生	年齢*	歳
住所*	〒 _____		
電話番号*	① () (○自宅 ○携帯 ○会社 ○その他)		
	② () (○自宅 ○携帯 ○会社 ○その他)		
メールアドレス*			
	(再度入力) *		
職業*	○会社役員 ○会社員 ○公務員 ○主婦 ○その他 ()		
当院受診歴*	○有 ○無	有の場合 (患者ID番号: _____)	
乳がん検診歴*	○有 ○無	有の場合 (過去 _____ 回)	
希望時間* (○をして下さい)	第1希望	○ 9:00~ ○ 10:00~ ○ 11:00~	
	第2希望	○ 9:00~ ○ 10:00~ ○ 11:00~	
	第3希望 (任意)	○ 9:00~ ○ 10:00~ ○ 11:00~	
受付完了通知*	○メール ○郵送		
	郵送希望の場合は ○ 茶封筒 ○ 病院指定封筒		
キャンセル待ち*	○ 希望する ○ 希望しない		

※ キャンセル待ちの方は、10月 9日(水)までに記載いただいた電話番号にご連絡させていただきます。

※ ご希望のお時間に添えない場合もございます。ご了承ください。

※ ご連絡することがある場合、記載された番号にお電話をさせていただくことがございます。ご了承ください。

※ 受付が完了次第、記載いただいたメールアドレス若しくは住所に受付完了の通知をさせていただきます。

また、当日のご案内につきましては受診日の10日から1週間前までに記載いただいた住所に送らせていただき

たいと思います。

個人情報の取扱いについて

ご記入頂いた個人情報は、申し込み以外の用途には使用いたしません。