**令和５年度 がんセット検診申込書**

２項目以上からのお申込みとなります。必要事項をご記入いただき、京都予防医学センターへご郵送ください（封筒に入れて郵送いただくことも可能）。

各実施会場の申込締切後、順次、京都予防医学センターから「日時のお知らせ」をお送りします。

**申込受付は６月１日（当日消印有効）から！**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和5年度 がんセット検診申込書** | | | | | | |
| **住所** | 〒  京都市 | | | | | |
| **フリガナ** | 【　】 | | **電話** | | 【　】 | |
| **氏名** | 【　】 | | **性別** | | 男　・　女 | |
| **生年月日** | 大　・　昭　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　歳） | | | | | |
| **受診するものに〇印** | | □胃　　□大腸　　□肺　　□乳　　□子宮 | | | | |
| **実施会場** | **受診希望日程（複数希望可） □欄に希望順に数字を記入してください** | | | **申込期限** | | **定員 （先着順）** |
| **京都予防医学**  **センター （施設内）** | □7～8月☆　□9～10月☆  □11～12月☆ | | | 6月15日（木） | | 1,000名 |
| □1月☆ | | | 11月30日（木） | |
| □2月☆ | | | 12月31日（日） | |
| □3月☆ | | | 1月25日（木） | |
| **京都テルサ （検診車）** | 【10月】□4日（水）★ | | | 8月16日（水） | | 各日 200名 |
| 【11月】□26日（日）★ | | | 10月1日（日） | |
|  | 【12月】□16日（土） | | |
| **京都**  **エミナース （検診車）** | 【10月】□2日（月）★　□3日（火）★ | | | 8月16日（水） | |
| 【12月】□15日（金）★ | | | 10月1日（日） | |
| **パルスプラザ （検診車）** | 【12月】□12日（火）★　□19日（火）★  　　　　　□20日（水）★ | | | 10月1日（日） | |
| **西陣織会館 （検診車）** | 【　1月】□17日（水）　　□18日（木） | | | 11月30日（木） | |
| 【　2月】□19日（月）★　□20日（火）★ | | | 12月31日（日） | |
| 【　3月】□5日（火）　　　□6日（水）★  　　　　　□11日（月） | | | 1月25日（木） | |

※　申込状況（定員を超えた場合等）によっては、申込期間内であってもご希望に添えない場合があります。

※　☆印の実施日には、協会けんぽ、京都市職員共済組合及び京都市国民健康保険、一部の国民健康保険組合の特定健診が同時実施されます。

※　★印の実施日には、協会けんぽ、京都市職員共済組合及び一部の国民健康保険組合の特定健診が同時実施されます。

　　詳細は京都予防医学センター特定健診係（ＴＥＬ：０７５－８１１－９１３１）までお問合せください。

**お問合せは、京都予防医学センター　がんセット検診係**

**ＴＥＬ：０７５－８１１－９１３５**