



※飲で
 よ
く
脂
肪
燃
焼
を
促
変
ま
ま。

 د隹スHRロ
着
順
参
妿
費
1
1
向
5
0
0 ン
グ
ル
ム
ム
定
員
20
人
先
早
時
毎
週
金
曜
午
後
2
時

 と
た
た
初
心
者
向
け
の
ク簢
な
台
の
昇
$\emptyset$
降
0
を
中
心
醋期•远为•入れこ



## ク

## Mロん＂עNK（合世HRロ＂ل





| が 第 |  |
| :---: | :---: |
| $ん$ | 2 |
| － | 期 |
| 結 |  |
| 核 胃 |  |
| 検 |  |
| 診 |  |
| 呼 |  |
| 吸 |  |
| 器 |  |
| 肺 |  |







田•丑，反田状
榑璐い内
在
住
c゙
9
月
30
日
現
在
満場
保
健
セ
多
।
対
象
市午
前
9
9
時
15
分
分
10
時
30
分
会
日
日
時
9
月
10
日
（月）
（
15
日
$(土)$



| ＜表面＞ 〒 205-0003 <br> 羽村市緑ヶ丘 5－5－2羽村市保健センター がん検診担当 行 | ＜裏面＞ <br> －氏名（フリガナ），生年月日，住所 電話番号 <br> －検診希望日 <br> ○第1希望日 <br> ○第2希望日 <br> －受診希望検診項目胃のみ，呼吸器のみ，胃•呼吸器両方（選択し て記入） <br> －喀痰検査希望の有無 ※喀痰検査希望の場合は，理由も記入（注意事項参照） |
| :---: | :---: |

## 

要字す。一
人
1
枚
の
申
込
か
が
必

 ②）
（1
日
の
吿
煙
本
数
$\times$
喫 ど
か
あ
方

由
を
書
い
て
た
さ
い。
喀
疾
検
 （2）
に
該
当
す
る
方
詨
対
象
で
す。
加肗中，


