



# 口腔がん検診のご案内

無料

検診日時 **平成27年 11月15(日)**

受付【午前】10時～11時30分 【午後】1時～2時30分

会場 **保健会館別館** (鷺沼2-1-7)

対象・定員 **40歳以上の習志野市民100名**



応募多数の場合は抽選とさせていただきます。ご了承ください。

**東京歯科大学の口腔外科専門医が、お口の中を検診します。**

口腔がんは、舌・頬・歯ぐきなど口の中にできるがんです。口の中は直接みることができるので、早期発見が一番の予防です。がんになる前の病変や疑わしい症状の方は後日、大学病院で精密検査を行います。(精密検査費用は、保険診療扱いとなります。)

申込み **平成27年10月26日(月)必着** までに、下記の方法でお申し込みください。

## 1. 往復ハガキ

下記申込み欄と同様の項目を記載し、申し込み先に郵送。  
(1人につきハガキ1枚)

## 2. FAX

下記申込み欄に記入、または、同様の申込み項目を記載し、申し込み先に送信。

FAX **047(451)4000**

## 3. Web

習志野市歯科医師会ホームページ

習志野市歯科医師会

検索



QRコード

申込み・問合せ先

〒275-0014 習志野市鷺沼2-1-7 習志野市歯科医師会

FAX 047(451)4000 電話 047(453)5655

★予約時間は、11月初め頃に歯科医師会からお知らせします。

2015 口腔がん検診(無料)申込み

習志野市歯科医師会

1.氏名 \_\_\_\_\_

2.性別 男・女 \_\_\_\_\_

3.年齢 \_\_\_\_\_ 歳

4.住所 〒 \_\_\_\_\_ 習志野市 \_\_\_\_\_

5.電話番号 \_\_\_\_\_

6.FAX 番号(ある人) \_\_\_\_\_

7.希望時間帯(午前・午後・どちらでも可) ※申込み状況によりご希望に添えない場合もあります。