



胃がん・大腸がん検診

〈申込期間〉

令和7年8月20日～10月31日

※上記期間外は、本はがきをご使用になれません

住 所	小平市
ふりがな	
氏 名	男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)
電話番号	
希望日	月 日 ※希望日は市報8月20日号をご覧ください ※複数日記入可 ※時間指定不可
検診の種類	ア. 胃・大腸両方 イ. 胃のみ ウ. 大腸のみ ※希望する検診に○をつけてください



子宮頸がん検診

〈申込期限〉

令和8年1月31日まで

※上記期限以降は、本はがきをご使用になれません

住 所	小平市
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)
電話番号	



胸部(肺がん・結核)健診

〈申込期間〉

令和7年11月20日～12月3日

※上記期間外は、本はがきをご使用になれません

住 所	小平市
ふりがな	
氏 名	男・女
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
電話番号	
希望日・会場	第1希望 日程 (月 日) 会 場 () 第2希望 日程 (月 日) 会 場 () ※希望日・会場は市報11月20日号をご覧ください ※時間指定不可 (健康センター、東部市民センター、西部市民センターのみ、午前か午後を選択できます。)



乳がん検診 (健康センター・指定医療機関)

〈申込期間〉

令和7年9月20日～10月3日

※上記期間外は、本はがきをご使用になれません

住 所	小平市
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
電話番号	
希望日・希望医療機関	健康センターの場合は希望日 医療機関の場合は希望の医療機関名を ご記入下さい。 第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () ※希望日・希望医療機関は市報9月20日号をご覧ください