

無料甲状腺検診ご案内

5月12日（日曜日）（受付4月1日から）

主催 一般社団法人「被曝と健康研究プロジェクト」

協力 栃木県民医連、全国民医連、栃木保健医療生協、日本基督教団東北教区「いずみ」

特定非営利活動法人「東日本大震災子ども未来基金」助成事業

【検診日】2019年5月12日（日）午前10時～午後3時半

【定数】先着70人（裏の申込書に記入しファクス予約）当日の申込み不可。

【担当医】西尾 正道 先生（北海道がんセンター名誉院長）

【検診場所】

那須町ゆめ
プラザ
（保健セン
ター）

那須町寺子乙566-1
☎0287-72-6959
那須町の厚意により、
ホールボディカウン
ターが利用できます。
那須町民は無料。町外
の方は有料です。



【受診対象者】 ことし7歳～26歳で栃木県那須町、那須塩原市、大田原市に居住の方。

それ以外の年齢で受診を希望される方は、個別にお問合せください。検診の際は、保護者の方も同席して検診画像を見ていただきます。終了後には、画像と報告書をお渡しいたします。

【問合せ】 一般社団法人 被曝と健康研究プロジェクト ☎0287-76-3601（たしろ）

検診予約申込は、裏面申込書に記入しファクスでお願いいたします。

【予約は4月1日から受け付けます、電話では受け付けておりません】

ファクス：028-678-3425 栃木民医連

〒320-0061 宇都宮市宝木町2丁目 2554-14

予約受付は、ファクスを受付けた後 こちらから確認の電話を行い、完了です。

甲状腺検査申込書

一般社団法人 被曝と健康研究プロジェクト
お問合せ先 0287-76-3601(田代)

2019年5月12日(日)

申し込み日 2019年 月 日

那須町ゆめプラザ(保健センター)

※ 受付ファックスは4月1日の午前0時より送信可能です。それ以前の申し込みは無効となります。

ご依頼者(保護者)	ふりがな お名前	
	ふりがな ご住所	〒
	電話連絡先	携帯など日中でも連絡可能な電話番号を先にお願ひします。 ① () ② ()

検査を受けられる方	受診者のお名前(ふりがな)	性別	生年月日(西暦)	年齢	今回の受診回数(他機関含む)
	()	男・女	年 月 日		初回・ 回目
	()	男・女	年 月 日		初回・ 回目
	()	男・女	年 月 日		初回・ 回目
	()	男・女	年 月 日		初回・ 回目
	()	男・女	年 月 日		初回・ 回目
	()	男・女	年 月 日		初回・ 回目

検診希望時間	第1希望	時 分	} 下記の予約時間をご記入下さい。	※ 電話にて確認・調整をさせて頂きます。
	第2希望	時 分		

確定予約時間(事務局記入欄)	10:00	10:30	11:00	11:30
	13:00	13:30	14:00	14:30
	15:00			

予約申込み先 ファックス番号

028(678)3425 栃木民医連(栃木県民主医療機関連合会)

4月1日FAX予約受付開始です。

FAX受信後に電話で随時(数日かかる場合があります)予約確認・調整のための連絡を入れさせていただきます。予約時間等の確認が済みましたら受付完了となります。

なお電話での予約受付は行っておりませんのでご注意ください。

事務局受付用

受付NO	<input type="text"/>	受付者	<input type="text"/>	電話確認	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	----------------------	-----	----------------------	------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------