

COUPON **CANCER SCREENING FREE COUPON**

FREE

**乳がん検診無料
クーポン券**

交付年月日平成○○年○○月○○日
(有効期限：交付年月日から6ヵ月間)

○○○○区役所

COUPON **CANCER SCREENING FREE COUPON**

COUPON

受診券番号 1-00000000 2-00000000
交付年月日 平成○○年○○月○○日 氏名 生年月日 住所
○○○○区役所

COUPON **CANCER SCREENING FREE COUPON**

FREE

**子宮頸がん検診無料
クーポン券**

交付年月日平成○○年○○月○○日
(有効期限：交付年月日から6ヵ月間)

○○○○区役所

COUPON **CANCER SCREENING FREE COUPON**

COUPON

受診券番号 1-00000000 2-00000000
交付年月日 平成○○年○○月○○日 氏名 生年月日 住所
○○○○区役所

COUPON **CANCER SCREENING FREE COUPON**

FREE

**大腸がん検診無料
クーポン券**

交付年月日平成○○年○○月○○日
(有効期限：交付年月日から6ヵ月間)

○○○○区役所

COUPON **CANCER SCREENING FREE COUPON**

COUPON

受診券番号 1-00000000 2-00000000
交付年月日 平成○○年○○月○○日 氏名 生年月日 住所
○○○○区役所