

6月11日（木）マンモバス検診申込書

※2026年4月27日（月）締切

漢字氏名	かな氏名	生年月日（西暦）	郵便番号	住所	電話番号	希望時間帯	大会参加
							有 無
							有 無
							有 無
							有 無
							有 無
							有 無
							有 無

時間帯

9:00 5名
 9:30 5名
 10:00 5名
 10:30 5名
 11:00 5名
 11:30 5名
 昼休憩
 13:00 5名
 13:30 5名
 14:00 5名
 14:30 5名
 15:00 5名
 15:30 5名

※原則として30分に5名
 ※1日最大60名までとなります。
 ※選手、スタッフの方は、当日随時ご案内いたします。

申込用紙に必要事項を記入した写メを安穴ラインに送信
 又は必要事項を書いてショートメール送信
 注意：安穴からの返信をもって申込完了とします。

※ケイ・ティ・メディカル様から検診者に問診票が郵送されます。

問合せ先 日本女子テニス連盟青森県支部
 理事長 安穴美希
 090-5236-1842