



サン マル ナ ナ マル  
やまぐち3070・ピンクリボンキャンペーン



お手数ですが  
郵便料金分の  
切手をお貼り  
ください

郵便はがき

7 4 5 0 8 7 2

山口県周南市一番町4177

株式会社ケイ・アール・ワイ・サービスステーション 内

やまぐち3070・ピンクリボン  
キャンペーン事務局

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 | 年齢 |
| 名前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 | 歳  |
| 住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |    |
| ※ビル名、マンション名、部屋番号まで必ずお書き下さい。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                 |    |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |    |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                 | @  |
| 受診日<br>年 月 日<br>※受診が複数ある場合は一番早い受診日をお書き下さい。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 受診した検診 (複数可)<br><input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 <input type="checkbox"/> 乳がん検診 |    |
| 受診した施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |    |
| 受診状況<br><input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 1年前に受診 <input type="checkbox"/> 2年前に受診 <input type="checkbox"/> 3年以上前に受診                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |    |
| 受診したきっかけ (複数可)<br><input type="checkbox"/> このキャンペーン <input type="checkbox"/> 自分から <input type="checkbox"/> 家族や友人等からの勧め<br><input type="checkbox"/> 職場の案内 <input type="checkbox"/> 市町の案内 <input type="checkbox"/> 医療機関の案内<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                      |                                                                                 |    |
| やまぐち3070・ピンクリボンキャンペーンを知ったきっかけ (複数可)<br><input type="checkbox"/> 家族や友人などからの勧め <input type="checkbox"/> 職場の案内 <input type="checkbox"/> 市町の案内<br><input type="checkbox"/> 医療機関の案内 <input type="checkbox"/> ポスターやリーフレット <input type="checkbox"/> SNSの投稿<br><input type="checkbox"/> SNS広告 (X、Instagram、YouTube、LINE)<br><input type="checkbox"/> インターネット広告 <input type="checkbox"/> トライアングル (情報誌)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                                 |    |
| 応募するキャンペーン賞品 <input type="checkbox"/> ご自愛スイーツ <input type="checkbox"/> ギフト券 (eギフトorJCBギフト)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |    |

応募締切

令和8年1月31日(土) ※当日消印有効

### ■出力のご注意

・用紙サイズは、必ずA4サイズ  
普通紙、横で出力して下さい。

・プリントアウトの際には、プリンター設定の「ページの拡大/縮小」をなしに設定してから印刷して下さい。

### ■応募はがきの作り方

①応募はがき周囲の黒線に沿って切り取って下さい。

②応募はがきの中央で2つに折り、裏面(印字されていない面)をノリなどでしっかりと貼り合わせて下さい。

※貼り合わせをしていない場合や極端に薄い紙を使用した応募はがきや上記以外の方法で作成したものは郵便局が取り扱わない可能性がございますのでご注意ください。