

●受診者

上記お申込内容に記入・入力後、お住まいの区の拠点窓口にお申込みください。

申込先	拠点 窓口	西区・北区・大宮区・見沼区	電話番号：080-2273-8020
			FAX：048-648-0249
		桜区・浦和区・南区・緑区・岩槻区	電話番号：090-1993-8020
			FAX：048-833-6556
		中央区	電話番号：080-8050-8020
			FAX：048-857-2762