

【成人等健診申込書 記入例】

成人等健診をご希望の方は1人1枚、ハガキでお申込みください。
 (成人等健診対象で、平成27～29年度の間に1回以上受診した方と、
 国保特定健診・後期高齢者健診対象の方は必要ありません。)

なお、窓口での申込みは、受診期間内に杉並保健所健康推進課で受付します。

✂

平成30年度区民健康診査申込書	
平成 年 月 日	
住所	(〒 ー) 杉並区 丁目 番 号
方書	様方
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和 (西 暦)
年齢	歳 <small>30年度中(30年4月～31年3月)に誕生日を迎えた年齢</small> 性別 男・女
電話	()
……保健所記入欄……	
区分	成人等・特定・後期 新規・再発行
当初発行	有・無 <small>確認</small> 住 国 生
個人コード	
発券番号	
受付者	入力者 発送日
備考	

申込みハガキ送付先

〒167-0051
 杉並区荻窪5丁目20番1号
 杉並保健所 健康推進課