

## 【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29～令和元年度の間に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。

✂

**令和2年度区民健康診査申込書**  
 令和 年 月 日

住所	( 〒 _____ ) 杉並区 _____ 丁目 番 号		
方書	様方		
フリガナ	_____		
氏名	_____		
生年月日	昭和・平成 _____ 年 月 日 ( 西 暦 _____ )		
年齢	歳 _____	<small>令和2年度中(2年4月～3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  
 健診係