

【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、令和元年度～令和3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健診係で受付します。

✂

令和4年度区民健康診査申込書
年 月 日

住所	(〒16 -00) 杉並区 丁目 番 号		
方書	様方		
フリガナ	_____		
氏名	_____		
生年月日	昭和 _____ 年 月 日 平成 _____ 年 月 日 (西 曆)		
年 齢	歳	<small>令和4年度中(4年4月～5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