

【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28～30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。

✂

令和元年度区民健康診査申込書
 令和 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・平成 (西 暦) | | |
| 年齢 | 歳 | <small>令和年度中(31年4月～2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