|  |
| --- |
| **【集団健診申込用紙】　令和７年度　成人健康づくり健診** |
| 住　所 | 阿見町 |
| 氏　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | S　・　H　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 年　齢 | 歳（令和８年３月３１日時点） |
| 電話番号 | ※日中連絡の取れる番号をご記入ください |
| * 健診項目
 |
| ○ | 成人健康づくり健診 | 対象：　２０～３９歳 | １，２００円 |
| * 希望する日程に〇をつけてください（複数選択可）
 |
|  | １２月１日（月） | 総合保健福祉会館『さわやかセンター』 |
|  | １２月２日（火） |
|  | １２月４日（木） | 本郷ふれあいセンター |
|  | １２月５日（金） |
|  | １２月１０日（水） | 午前：君原公民館　　午後：総合保健福祉会館『さわやかセンター』 |
|  | １２月１２日（金） | 総合保健福祉会館『さわやかセンター』 |
|  | １２月１３日（土） |
|  | １２月１６日（火） |
|  | １２月１７日（水） |
|  | １２月１９日（金） | 午前：舟島ふれあいセンター　　午後：総合保健福祉会館『さわやかセンター』 |
|  | １２月２２日（月） | 総合保健福祉会館『さわやかセンター』 |
| * 希望する受付時間帯に〇をつけてください（複数選択可）
 |
|  | ８時３０分～１１時２０分のあいだ | ３０分ごとに区切ってご案内します（受診券をご確認ください）**具体的な時間を希望する場合は自由記載欄にご記入ください** |
|  | １３時３０分～１５時２０分のあいだ |
| * 自由記載欄
 |
| 日程について**特段の配慮**を求めたい場合はこちらに記入してください。（例：仕事・育児・介護等で○日を希望する、会場は○○を希望、会場は問わないが時間帯は○時台がよいなど） |
| ※申込状況・内容によってはお受けできないことがあります |