

【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○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○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
