

【記入例】

(返信用はがき・FAXを利用される方は参考にしてください)

受診する健診を
○で囲んでください

健康保険の種類を
○で囲んでください

日中、連絡がとれる
番号を記入してくだ
さい

【土曜いとま健診申込書】

氏 名	深 浦 太 郎
生年月日	昭和 年 月 日
受診する健診	☒ 特定健診 ☒ 胃がん・大腸がん ☒ 肺がん・肝炎ウイルス
健康保険の 種類	☒ 国民健康保険・協会けんぽ ☐ 市町村職員共済・その他
電話番号	

【受診日と受付時間】

受診日		6月28日	7月12日
受付時間	7:00	2	
	7:45		
	8:30	1	
	9:15	3	

※第1～第3希望の順に番号を記入してください。

※6月9日(月)までに投函してください。

6/28 ゆとり
7/12 深浦町農村環境
改善センター

希望する受付時間を
第3希望まで記入して
ください

FAX送信票(0173-82-0693)

【土曜いとま健診申込書】

氏 名	①	②
電話番号		
生年月日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日
受診する健診	特定健診・胃がん・大腸がん 肺がん・肝炎ウイルス	特定健診・胃がん・大腸がん 肺がん・肝炎ウイルス
健康保険の種類	☒ 国民健康保険・協会けんぽ ☐ 市町村職員共済・その他	☒ 国民健康保険・協会けんぽ ☐ 市町村職員共済・その他
受診日	6月28日	7月12日
受付時間	7:00	
	7:45	
	8:30	
	9:15	

※希望する受付時間を第1～第3希望の順に番号を記入してください。