

令和6年度若年健康診査（18～39歳）

記入例

| | |
|------|-----------------|
| フリガナ | ニシトウキョウ ハナコ |
| 氏名 | 西東京 花子 |
| 住所 | 西東京市 中町1-5-1 |
| 生年月日 | 平成 ○年 ○月 ○日 |
| 電話番号 | 042-464-1311 |

下記の日程より第一希望・第二希望を選んで希望日を記載してください。

| 会場 | 日程 | | | |
|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 田無総合福祉センター | 8/27 (火) | 8/28 (水) | 10/1 (火) | |
| 保谷保健福祉総合センター | 8/30 (金) | 8/31 (土) | 10/3 (木) | 10/4 (金) |

| 第一希望 | 第二希望 |
|------|------|
| 10/1 | 8/27 |

※各日の定員を超えた場合は、希望日以外の日程でご案内する場合があります。