

令和7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	8/26	8/27	8/28	
	(火)	(水)	(木)	
保谷保健福祉総合センター	8/22	8/23	9/10	9/11
	(金)	(土)	(水)	(木)

第一希望	第二希望
8/22	9/11

※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。