

令和4年度各種検診・予防接種申込書

・申請者（窓口に来られた方）

住所 _____

電話番号の記入をお願いします。

電話番号(— —)

氏名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日

・申込対象者との関係 本人 世帯員 その他（ ）

※申請者が申込対象の本人・世帯員以外の場合は、身分証明書を確認させていただきます。

・申込対象者の住所（申請者が本人もしくは、世帯員以外の場合のみ記入）

住所 多賀城市

氏名 生年月日 性別	検診名 実施期間	健康診査 (後期高齢)	結核・肺 がん検診	前立腺 がん検診	大腸がん 検診	胃がん 検診	子宮頸が ん検診	乳がん 検診	骨粗鬆症 検診	高齢者 インフル エンザ	高齢者 肺炎球菌 検診	肝炎ウ イルス 検診
		6月	6月	6月	6月	6-7月	6-8月	6-9月	7月	10-1月		
記入例 多賀城 太郎 9999999 (XX歳) 昭和XX年XX月XX日 男		○	×	○	○	○	×	×	×	○		
氏名		○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
生年月日 性別 年 月 日 男・女												
氏名		○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
生年月日 性別 年 月 日 男・女												
氏名		○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
生年月日 性別 年 月 日 男・女												
氏名		○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
生年月日 性別 年 月 日 男・女												

※職員処理欄

備考

【窓口】

申請者（その他）身分証明書確認

運転免許証 健康保険証
その他（ ）

【電話】

郵送先

住民登録地
その他（ ）

受付者	入力者	確認

— 裏面の「健康習慣アンケート」にご協力をお願いします —