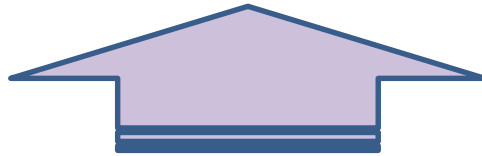


# FAX送信票

令和6年度 南丹市市民健診



## 市民健診新規（追加）申込みの連絡

FAX：0771-63-0653

南丹市役所 保健医療課 行き

\*\*\*受診予定日2週間前までに送付してください\*\*\*

\*調整後、決定の日を連絡いたします。受診日の2週間前までに保健医療課までお知らせください。

\*休日健診日 5月12日(日)への変更はできません。

氏名（フリガナ）	生年月日	TEL
	S・H 年 月 日	FAX

ご希望の健診の□に✓をつけてください

### 基本健診

メタボ予防健診 ・ 特定健診 ・ すこやか健診

### がん検診

肺がん検診 ・ 胃がん検診 ・ 大腸がん検診

乳がん検診 ・ 子宮頸がん検診

託児を希望される方は託児人数、年齢の記入と希望日の□に✓をつけてください

託児人数：( )人 年齢： 歳 カ月・ 歳 カ月・ 歳 カ月

希望日： 4月26日(金) ・ 5月8日(水) ・ 5月14日(火)

5月22日(水)