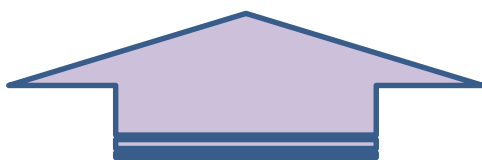


FAX送信票



令和7年度 南丹市 市民健診

キャンセル・日程変更希望の連絡

FAX：0771-63-0653

南丹市 健幸まちづくり課 行き

受診日前日までに送付してください

*受診日の前日までに健幸まちづくり課までお知らせください。

*休日健診日 5月18日(日)への変更はできません。

氏名（フリガナ）	生年月日 S・H 年 月 日	TEL FAX
住所：〒 - 南丹市 町		
◎託児を希望される方はご記入ください *下記の日程変更の欄に希望日をご記入ください。 託児人数：（ ）人 年齢： 歳 カ月・ 歳 カ月・ 歳 カ月		
◎受診予定の健診項目 基本的な健診（メタボ予防・特定・すこやか） 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		
◎南丹市が指定した受診日 月 日（ ） 時 分～ 時 分  （ ） 日程変更の希望 →第1希望 月 日（ ） 午前・午後 *必ず第2希望までご記入ください。 →第2希望 月 日（ ） 午前・午後 （ ） 検診全て受診しません。		