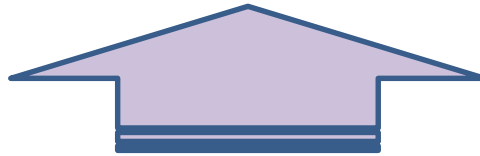


FAX送信票



令和8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 健幸まちづくり課 行き

\*\*\*受診予定日2週間前までに送付してください\*\*\*

\*受診日の2週間前までに健幸まちづくり課までお知らせください。調整後、予診票等を送付します。

\*休日健診日4月26日(日)への申込みは終了しました。

氏名（フリガナ）	生年月日 S・H 年 月 日	TEL FAX
<p>ご希望の健診の□に✓をつけてください</p> <p><b>基本健診</b></p> <p><input type="checkbox"/>メタボ予防    <input type="checkbox"/>特定    <input type="checkbox"/>すこやか</p> <p><b>がん検診</b></p> <p><input type="checkbox"/>肺がん    <input type="checkbox"/>胃がん    <input type="checkbox"/>大腸がん</p> <p><input type="checkbox"/>乳がん    <input type="checkbox"/>子宮頸がん</p>		
<p>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</p> <p>託児人数 （    ）人 年齢：    歳    カ月・    歳    カ月・    歳    カ月</p> <p>託児希望日 <input type="checkbox"/>4月23日（木）    <input type="checkbox"/>4月27日（月）    <input type="checkbox"/>4月28日（火） <input type="checkbox"/>4月30日（金）</p>		