

2019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	性別	男
氏名	西東京 花子		女
住所	西東京市 中町1-5-1		
生年月日	昭和 平成	〇年 〇月 〇日	年齢 〇歳
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			
保谷保健福祉総合センター	8/28 (水)	8/29 (木)	/	
	8/30 (金)	8/31 (土)		

第一希望	第二希望
8/30	9/2

※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。