

# 令和2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
氏名	西東京 花子
住所	西東京市 中町1-5-1
生年月日	昭・平 ○年 ○月 ○日
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	8/27 (木)	8/28 (金)	8/29 (土)
田無総合福祉センター	8/31 (月)	9/1 (火)	9/2 (水)

第一希望	第二希望
8/27	8/28

※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。