

令和6年度各種検診・予防接種申込書

・申請者（窓口に来られた方）

住 所 _____

電話番号の記入をお願いします。

電話番号(- -)

氏 名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日

・申込対象者との関係 本人 世帯員 その他（ ）

※申請者が申込対象の本人・世帯員以外の場合は、身分証明書を確認させていただきます。

・申込対象者の住所（申請者が本人もしくは、世帯員以外の場合のみ記入）

住 所 多賀城市

氏名 生年月日 性別	健康診査 (後期高齢)	結核・肺 がん検診	前立腺 がん検診	大腸がん 検診	胃がん 検診	子宮頸が ん検診	乳がん 検診	骨粗鬆症 検診	高齢者肺炎球菌	肝炎ウイルス検診
	実施期間	6月	6月	6月	6月	6-7月	6-8月	6-9月		
記入例 多賀城 太郎 99999999 (XX歳) 昭和XX年XX月XX日 男	○	×	○	○	○	×	×	×		
氏名 生年月日 性別 年 月 日 男・女	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
氏名 生年月日 性別 年 月 日 男・女	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
氏名 生年月日 性別 年 月 日 男・女	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		
氏名 生年月日 性別 年 月 日 男・女	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓	○・×を記入 ↓		

※職員処理欄

備 考

【窓口】
 申請者（その他）身分証明書確認
運転免許証 健康保険証
その他（ ）

【電話】
 郵送先
住民登録地
その他（ ）

受付者	入力者	確認