



## 1. 申込用紙の記入

- 同封した「がん検診 集団検診申込用紙」「特定健康診査・健康診査 集団健診申込用紙」に下記のコース・日程一覧から希望する申込番号や氏名等を記入してください。
- お申し込みいただけるのは総合受診券(黄色の用紙)が送付されている検診項目のみです。

## 2. 申込用紙の送付

- 必要事項をご記入後、申込用紙を郵送か保健センターの窓口にご提出ください。窓口では、受診券の検診項目を確認させていただきます。
- 申込締切りは令和7年5月16日(金)必着です。
- 窓口の受付時間は平日の8:30～17:00です。

### 3. 集団検診の日程決定通知書を確認

- 応募多数の場合は、抽選を行います。お申し込みいただいた方に抽選結果をお知らせする日程決定通知書を後日、送付します。
- がん検診は**6月11日**以降、特定健康診査・健康診査は**6月16日**以降、ご自宅に到着予定です。
- 定員を超えた場合、抽選後、空いている日程へ振り分けます。希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- 申込締切りを過ぎても、定員に満たない検診(空き日程)は、随時申し込みを受け付けます。
- 「空き日程を知りたい」「通知が届かない」「日程を変更したい」等のお問い合わせは健康づくり課へ。空き日程はホームページでもご確認いただけます。
- 八千代市保健センター 健康づくり課

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和 <span style="font-size: 1.2em;">0</span> <span style="font-size: 1.2em;">7</span> 年度                                                                                                                                                          | <h2 style="margin: 0;">がん検診 集団検診申込用紙</h2> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;">※フリガナや希望の日に、本人で記入してください。<br/>           チェック記入所 <input checked="" type="checkbox"/> 数字記入所 <span style="background-color: #e0f0ff; padding: 2px;">8</span><span style="background-color: #e0f0ff; padding: 2px;">0</span><span style="background-color: #e0f0ff; padding: 2px;">2</span><span style="background-color: #e0f0ff; padding: 2px;">0</span><span style="background-color: #e0f0ff; padding: 2px;">0</span><span style="background-color: #e0f0ff; padding: 2px;">0</span></p> |
| 申し込みの欄には、該当の受診券があることを確認してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| フリガナ<br>(姓) <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span><br><br>氏名<br>(姓) <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | フリガナ<br>(名) <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span><br><br>氏名<br>(名) <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 住所 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 250px; height: 1.2em;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 生年月日: <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 1.2em;"></span> / <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 1.2em;"></span> / <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 1.2em;"></span> 年 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 1.2em;"></span> 月 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 1.2em;"></span> 日 |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 電話番号: <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>５ページの【コース・日程一覧】を確認し、希望する日程の<b>申込番号</b>２桁を記入してください。</p> <p>なお、Ｄ・Ｅコースは希望の検診項目もチェックしてください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| D : 女性（胃・大腸・胸部）<br><input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 大腸 <input type="checkbox"/> 胸部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F : 子宮がん(マンモグラフィ)<br><input type="checkbox"/> 子宮がん(超音波)<br><small>*Jは30代検診受診者のみ可</small>                                                                                                                                                         | G : 乳がん単独(マンモグラフィ)<br><input type="checkbox"/> 乳がん単独(超音波)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| E : 男性（胃・大腸・胸部）<br><input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 大腸 <input type="checkbox"/> 胸部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | I : 子宮 単独<br><input checked="" type="checkbox"/> 保育希望                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

<送付先>

276 - 0042

八千代市ゆりのき台2-10

八千代市保健センター 健康づくり課



- ◆D・E・F・G・H・I・Jコースの会場は全て**保健センター**です。 実施時間 8:45～11:00 13:15～15:00  
◆Tコースの会場は**保健センター**か**ユアエルム八千代台店**です。 保健センターの実施時間9:00～10:30 ユアエルムの実施時間10:00～11:30

| コース名 | 日程          | 申込番号 | コース名 | 日程          | 申込番号 | コース名 | 日程                                                                                             | 申込番号 |
|------|-------------|------|------|-------------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| D    | 9/1(月) 午前   | 01   | H★   | 6/24(火) 午前  | 31   | T    | 6/30(月) 午前                                                                                     | 61   |
|      | 9/2(火) 午前   | 02   |      | 6/24(火) 午後  | 32   |      | 7/11(金) 午前                                                                                     | 62   |
|      | 9/10(水) 午前  | 03   |      | 7/14(月) 午前  | 33   |      | 7/22(火) 午前                                                                                     | 63   |
|      | 9/12(金) 午前  | 04   |      | 7/14(月) 午後  | 34   |      | 8/20(水) 午前                                                                                     | 64   |
|      | 10/15(水) 午前 | 05   |      | 9/8(月) 午前   | 35   |      | 9/7(日) 午前                                                                                      | 65   |
|      | 11/25(火) 午前 | 06   |      | 9/8(月) 午後   | 36   |      | 10/8(水) 午前                                                                                     | 66   |
|      | 12/2(火) 午前  | 07   |      | 12/6(土) 午前  | 37   |      | 11/5(水) 午前                                                                                     | 67   |
| E    | 9/3(水) 午前   | 08   | I★   | 12/6(土) 午後  | 38   | T    | 12/15(月) 午前                                                                                    | 68   |
|      | 9/9(火) 午前   | 09   |      | 12/8(月) 午前  | 39   |      | 8/9(土) 午前                                                                                      | 69   |
|      | 10/3(金) 午前  | 10   |      | 12/8(月) 午後  | 40   |      | 9/4(木) 午前                                                                                      | 70   |
| F★   | 6/23(月) 午前  | 11   | J★   | 1/10(土) 午前  | 41   | ★    | このマークが付いた検診はお子様の保育を実施しています。保育には予約が必要となりますので、「がん検診集団検診申込用紙」の「保育希望」欄を☑チェックしてください。お問い合わせは健康づくり課へ。 |      |
|      | 6/23(月) 午後  | 12   |      | 1/10(土) 午後  | 42   |      |                                                                                                |      |
|      | 6/25(水) 午前  | 13   |      | 6/23(月) 午前  | 43   |      |                                                                                                |      |
|      | 6/25(水) 午後  | 14   |      | 6/23(月) 午後  | 44   |      |                                                                                                |      |
|      | 7/1(火) 午前   | 15   |      | 6/25(水) 午前  | 45   |      |                                                                                                |      |
|      | 7/1(火) 午後   | 16   |      | 6/25(水) 午後  | 46   |      |                                                                                                |      |
|      | 7/2(水) 午前   | 17   |      | 7/1(火) 午前   | 47   |      |                                                                                                |      |
| G★   | 7/2(水) 午後   | 18   |      | 7/1(火) 午後   | 48   |      |                                                                                                |      |
|      | 10/21(火) 午前 | 19   |      | 7/2(水) 午前   | 49   |      |                                                                                                |      |
|      | 10/21(火) 午後 | 20   |      | 7/2(水) 午後   | 50   |      |                                                                                                |      |
|      | 6/24(火) 午前  | 21   |      | 7/17(木) 午前  | 51   |      |                                                                                                |      |
|      | 6/24(火) 午後  | 22   |      | 7/17(木) 午後  | 52   |      |                                                                                                |      |
|      | 9/8(月) 午前   | 23   |      | 10/21(火) 午前 | 53   |      |                                                                                                |      |
|      | 9/8(月) 午後   | 24   |      | 10/21(火) 午後 | 54   |      |                                                                                                |      |
|      | 12/6(土) 午前  | 25   |      | 11/11(火) 午前 | 55   |      |                                                                                                |      |
|      | 12/6(土) 午後  | 26   |      | 11/11(火) 午後 | 56   |      |                                                                                                |      |
|      | 12/8(月) 午前  | 27   |      | 7/17(木) 午前  | 57   |      |                                                                                                |      |
|      | 12/8(月) 午後  | 28   |      | 7/17(木) 午後  | 58   |      |                                                                                                |      |
|      | 1/10(土) 午前  | 29   |      | 11/11(火) 午前 | 59   |      |                                                                                                |      |
|      | 1/10(土) 午後  | 30   |      | 11/11(火) 午後 | 60   |      |                                                                                                |      |
|      |             |      |      |             |      |      |                                                                                                |      |

- ・保健センターの駐車場は、数が少なく台数に限りがあります。公共交通機関を使用し、車での来所はできるだけご遠慮ください。



- ・近隣店舗への無断駐車は、店舗に迷惑となりますので、無断駐車しないようお願いします。



このマークが付いた検診はお子様の保育を実施しています。保育には予約が必要となりますので、「がん検診集団検診申込用紙」の「保育希望」欄を☑チェックしてください。お問い合わせは健康づくり課へ。