

令和 07 年度

がん検診 集団検診申込用紙

申し込みの際には、該当の受診券があることを確認してください。

*フリガナの濁点は1マスを使って記入してください

チェック記入例 ☒

数字記入例 0123456789

フリガナ (姓)		フリガナ (名)	
氏名 (姓)		氏名 (名)	
住所	八千代市		☐ 男 ☐ 女
生年月日:	☐ 大 ☐ 昭 ☐ 平 年 月 日		電話番号: - -

5 ページの【コース・日程等一覧】を確認し、希望する日程の申込番号 2 桁を記入してください。

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。

D: 女性 (胃・大腸・胸部) ☐ ☐	F: 子宮&乳がん(マンモグラフィ) ☐ ☐	G: 乳がん単独(マンモグラフィ) ☐ ☐
☐ 胃 ☐ 大腸 ☐ 胸部	J: 子宮&乳がん(超音波) ☐ ☐ *Jは30代偶数年齢のみ可	H: 乳がん単独(超音波) ☐ ☐
E: 男性 (胃・大腸・胸部) ☐ ☐		I: 子宮 単独 ☐ ☐
☐ 胃 ☐ 大腸 ☐ 胸部		★ 保育希望 ☐

※検診コースと申込番号の記入間違いがないように再度ご確認ください。

重複した検診項目の申し込みはできません。

※申込結果は、6月上旬に希望した検診の書類を一式同封して発送しますので、ご確認ください。

◆余白に要望等を記入されても、対応はできませんので、日程確定後にご連絡ください。

必ずこの線にそって切り取ってください

↓こちらの用紙は、40 歳以上の対象者が血液検査等を集団で受けるための申込用紙です。

令和 07 年度

特定健康診査・健康診査 集団健診申込用紙

申し込みの際には、該当の受診券があることを確認してください。

*フリガナの濁点は1マスを使って記入してください

チェック記入例 ☒

数字記入例 0123456789

フリガナ (姓)		フリガナ (名)	
氏名 (姓)		氏名 (名)	
住所	八千代市		
生年月日:	☐ 大 ☐ 昭 年 月 日		電話番号: - -
受診券整理番号	2 5 1 9 0 0		※受診券に記載されている2519から始まる11桁の番号を記入します。

5 ページの【コース・日程等一覧】のTコースを確認し、希望する日程の申込番号 2 桁を記入してください。

希望日

特定健康診査と同時に、前立腺がん検診(50 歳以上の男性)を希望する場合は、下記☐にチェックしてください。☐ 前立腺がん検診

※健診当日に判明する結果により特定保健指導の対象となる方は、その場で面接を受けることができます。(保健センターのみ)

※健診コースと申込番号の記入間違いがないように再度ご確認ください。

※定員に満たない場合、予定を中止し、別の日程に振り替えることがあります。ご了承ください。

※申込結果は、6月中旬に必要な書類を一式同封して発送しますので、ご確認ください。