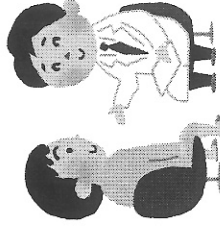


**別海町**

※別海町在住の方はこちらの面に記入して送信してください！



FAX番号 78-2048

電話番号 78-2111

# 健診申込用紙

健診希望日	氏名	生年月日	電話番号	希望する健診					自己負担引き落とし希望	
				特定健診	若者健診	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診	組勤	貯金
8月22日 6時～7時	別海 太郎	S40.1.1	75-0359	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
月 日										
時～時										
月 日										
時～時										
月 日										
時～時										

記入例