

保健センターヤング健診(集団)申込要領

2021年4月～2022年3月に18～39歳の誕生日を迎える市民が対象です

申込方法:

はがきかFAX(1人1枚)に、ヤング健診(集団)・希望日・郵便番号・住所・氏名・性別・生年月日・電話番号を記入し、申込締切日までに送ってください。(定員を超えた場合抽選)

FAX番号(84)3068

《はがき記載例》

表 面

切手	486 0804	春日井市鷹来町1丁目1番地1
	春日井市	
	健康管理事業団	
	行	

裏 面

健診名	ヤング健診(集団)
希望日	○月 ×日(△)
住 所	〒000-0000
氏 名	健康 太郎
性 別	男性
生年月日	平成 年 月 日
電話番号	(0000)(00)0000

令和3年度日程

日 程	受付時間 (個別に通知)	広報掲載号	申込締切日	定 員 (超えた場合抽選)
6月12日(土)	8:45～10:30	4月1日号	5/21(金)必着	70名
9月25日(土)	8:45～10:30	7月1日号	8/27(金)必着	70名
2022年 1月15日(土)	8:45～10:30	11月1日号	12/10(金)必着	70名