

令和7年度(2025年度)
胃がん・肺がん検診(前期)申込書

宛名

〒198-0042
東京都青梅市東青梅1丁目174番地の1
青梅市健康センター
胃がん・肺がん検診担当 行

令和7年度胃がん・肺がん検診申込書

希望するものに○をつけてください

・胃のみ (午前) ・肺のみ (終日) ・胃肺同時 (午前)

※受診希望日順に①②③を空欄に記入してください

どの日でも可	6月23日(月)	6月25日(水)	6月28日(土)
7月3日(木)	7月23日(水)	8月2日(土)	8月4日(月)

ふりがな 男・女
名前: _____

住所: 青梅市 _____

生年月日: 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号: _____ () _____
※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください

※同日受診希望者がいる場合、以下に氏名を記入してください
★希望する相手も申請が必要です。(双方が指名をして成立します。)
例.(夫が妻を、妻が夫をお互いに希望申請する。)

相手の氏名

※申込状況によって、希望に添えない場合がございます。

※点線で切り取り、ハガキに貼ってご利用ください。

記載例 および 注意事項

令和7年度胃がん・肺がん検診申込

希望するものに○をつけてください

・胃のみ (午前) ・肺のみ (終日) **胃肺同時 (午前)**

※受診希望日順に①②③を空欄に記入してください

どの日でも可	6月23日(月)	6月25日(水)	6月28日(土)
7月3日(木)	7月23日(水)	8月2日(土)	8月4日(月)

ふりがな おうめ たろう
名前: **青梅 太郎** **男**
女

住所: 青梅市 **東青梅1-174-1**

生年月日: 昭和 **45** 年 **1** 月 **23** 日

電話番号: **0428 (23) 2191**
※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください

※同日受診希望者がいる場合、以下に氏名を記入してください
★希望する相手も申請が必要です。(双方が指名をして成立します。)
例.(夫が妻を、妻が夫をお互いに希望申請する。)

相手の氏名 **青梅 花子**

※申込状況によって、希望に添えない場合がございます。

胃がん・肺がん検診を
同時に受けることも
できます。

希望日は最大3日まで
選べます。
どの日でも受診できる場
合は、左上の「どの日でも
受診可」にマル○を付けて
ください。

ここに、受診者の
お名前を書いてください。

他の受診者と同日に受診
を希望する場合は、
その方自身(花子さん)も
このハガキとは別に申し込
みが必要です。

受診者
青梅 太郎

同日受診希望者
青梅 花子

太郎さん

受診者
青梅 花子

同日受診希望者
青梅 太郎

花子さん

太郎さん、花子さん
が同日に受診したい
場合、互いの名前を
書いていただき、ど
ちらもお申し込みをし
てください。