

◇結核健診 受診日希望票

氏 名 _____

	区 名	受 診 日
第 1 希望		
第 2 希望		
第 3 希望		

(注 1) 第 2 希望、第 3 希望は希望される方のみご記入ください。

(注 2) 西成区で結核健診を希望される方は、区名の欄に「西成区」、受診日の欄に
受診を希望される月と日にちを第 1 ～第 3 希望の順にご記入ください。