

令和 8 年度 特定健診受診促進キャンペーン

<応募用紙>

※下記必要事項をご記入ください。

氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日
電 話 番 号 ※日中連絡がとれる番号	— —
受 診 (予 約) 日	令和 年 月 日
受診先(医療機関等)	
特定健診について 自由なご意見を お聞かせください。	

応募締め切り:令和 8 年11 月27 日(金)

(注意事項)※当選者の発表は、景品の発送をもってかえさせていただきます。

※景品は、受診が確認できた方から、順次、国民健康保険の登録住所にお届けします。

※景品の返品はできません。譲渡や転売はご遠慮ください。