

後期のけんしん申込書（途中加入用）

令和 年 月 日申込

フリガナ	
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳）
住 所	〒 八幡市
電話番号	（ ） —
※下記をご確認の上、☒チェックをお願いします。 ☐令和８年度国保のけんしん・八幡市人間ドックを 受診していない。	