

年 月 日

健診ポイント獲得申請書

八幡市長様

やわた未来いきいき健幸プロジェクトの「健診ポイント」につきまして、健診を受診したことがわかる資料を添えて下記のとおり申請いたします。

氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
電話番号	- -	受診日	年 月 日