

メールでの申込方法

下記必要事項を明記のうえ、メールをお送りください。

宛先 **hoken@city.katano.osaka.jp**

件名 **特定健診の申し込み**

必要事項

- 1.氏名(フリガナ)
- 2.電話番号
- 3.生年月日
- 4.住所
- 5.受診希望日(第3希望まで)

記入例

- 1.交野太郎(カタノタロウ)
- 2.080-●●●-◆◆◆◆
- 3.昭和●●年●●月●●日
- 4.交野市●●-◆
- 5.①●月●●日
②●月◆◆日
③●月▲▲日

※希望された日程が定員を満たしていた場合は、日程変更のご連絡をします。

※健診受付時間については、健診日の1週間前にご案内通知を送ります。

※ご案内通知:健診案内通知書、問診票、尿検査キット等