

令和7年度 各種検診(健診)申込書

①「胃がん検診内視鏡検査」申込書:50歳以上の男女用 定員1,000名となり次第メ切

ふりがな 氏名 _____ 住所 蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号 _____

生年月日 T・S 年 月 日()歳 電話番号 _____

*無料申請をご希望の方(市民税非課税世帯の方)は、無料券申請書兼同意書をご提出、又は電子申請をしてください。

②「30歳代健康診査」申込書:30歳代の男女用 R7.12.23必着

ふりがな 氏名 _____ 住所 蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号 _____

生年月日 S・H 年 月 日()歳 電話番号 _____

*無料申請をご希望の方(市民税非課税世帯の方)は、無料券申請書兼同意書をご提出、又は電子申請をしてください。

③「歯周疾患検診(節目外)」申込書:30歳以上の男女用 申込200名を超えた場合は抽選 R7.7.2必着

ふりがな 氏名 _____ 住所 蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号 _____

生年月日 T・S・H 年 月 日()歳 電話番号 _____

④「大腸がん検診」申込書:30歳以上の男女用 R7.10.31必着

ふりがな 氏名 _____ 住所 蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号 _____

生年月日 T・S・H 年 月 日()歳 電話番号 _____

⑤「前立腺がん検診」申込書:50歳以上の男性用 定員100名となり次第メ切

ふりがな 氏名 _____ 住所 蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号 _____

生年月日 T・S 年 月 日()歳 電話番号 _____

*無料申請をご希望の方(市民税非課税世帯の方)は、無料券申請書兼同意書をご提出、又は電子申請をしてください。

申込方法

以下の方法で受け付けます。

(申込書での申込は一人一枚申込書が必要です。未記入や記入漏れのある申込書は受け付けできません。)

①電子申請

■蕨市ホームページよりお申し込みください。

(30歳代健康診査、歯周疾患検診、大腸がん検診、各種検診等無料券のみ)

■電子申請した検診については、申込書の提出は不要です。

蕨市ホームページはこちら⇒



②申込書を持参

■申込書を**保健センター設置のポストに投函**してください。

開庁時: 保健センター内設置の**橙色ポスト**

閉庁時: 保健センター外設置の**銀色ポスト**



住所(送付先)

〒335-0001

埼玉県蕨市北町2-12-15

蕨市保健センター がん検診担当 行

③申込書を郵送

■申込書を封筒に入れ、切手を貼りポストに投函してください。

*電話・FAXでの申込は受け付けておりません。

お問合せ先(発行元)

～ 実施期間・事業内容に変更がある場合は広報・ホームページにてお知らせいたします ～

蕨市保健センター

〒335-0001 埼玉県蕨市北町2-12-15 ☎ 048-431-5590 🔍 <https://www.city.warabi.saitama.jp>