

胃がん検診受診者名簿

所属名 _____

対象者合計 _____ 人

No.	職員番号	職名	氏名	生年月日	年齢 30歳以上	都合の悪い日に×を記入		
						3月1日	3月2日	3月3日
1				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
2				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
3				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
4				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
5				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
6				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
7				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
8				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
9				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日
10				昭和 年 日 月 日	H28.4.1現在 歳	3月1日	3月2日	3月3日

※都合の悪い日に×を記入してください。

日程調整後、後日受診日をお知らせします。

提出期限：1月20日(金)期限厳守

提出先：教育研修棟内健康管理センター(内線2198)