更 新 届

荒川区健康部長 あて

次のとおり、届出(更新)します。

(年月日届出)

ふりがな		登録番号					
氏 名		生年月日	年	月	日(満	歳)	
	₸						
現住所							
	届出済みの住所からの変更	有・	無				
電話	自宅:						
	FAX:						
	携带:						
健康状態	良好 ・ その他()				
職業	有(勤務先:) •	無			
希望する調査地域にチェック図を記入してください。(複数回答可)							
	G 뉴 스 G 너무 어떤 그 보고 (~	kt ii m⊤⊏	3 +04		4		
	区内全区域 南千住 党		東尾久	– .	•		
	東日暮里西日暮里		自宅周辺のみ(町会境の外側含む)				
自宅周辺から離れた場所のみ			自宅周辺のみ(町会内)				
-	その他()		

区 記入欄(以下は記入しないで下さい。)