

# 定期健康診断申込書

無断転載禁止

事業所名： \_\_\_\_\_ 担当者 \_\_\_\_\_ 申込日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所： \_\_\_\_\_ 会 員 ・ 非 会 員

電 話： \_\_\_\_\_

①～④の番号を必ず記入してください。

- ①定期健診 ②協会けんぽ一般健診
- ③協会けんぽ人間ドック
- ④協会けんぽ対象外人間ドック

詳細は別紙

※ご注意ください！

日程により場所が異なります！  
11/1(水)・11/2(木)は城辺公民館  
11/8(水)・11/9(木)は未来創造センター

希望時間は先着順

- a → 9 : 30 ~ 10 : 30
- b → 10 : 30 ~ 11 : 30
- c → 13 : 00 ~ 14 : 00
- d → 14 : 00 ~ 14 : 30

NO	種別 ①～④	受診者名	フリガナ	生年月日	性別	受診希望日時 時間は○をつけてください。
例	①	沖繩 太郎	オキナワ タロウ	S55.5.5	男	1 日 ・ a / b / c / d
1						日 ・ a / b / c / d
2						日 ・ a / b / c / d
3						日 ・ a / b / c / d
4						日 ・ a / b / c / d
5						日 ・ a / b / c / d
6						日 ・ a / b / c / d
7						日 ・ a / b / c / d
8						日 ・ a / b / c / d
9						日 ・ a / b / c / d
10						日 ・ a / b / c / d
11						日 ・ a / b / c / d
12						日 ・ a / b / c / d
13						日 ・ a / b / c / d
14						日 ・ a / b / c / d
15						日 ・ a / b / c / d