定期健康診断申込書

枚目

事業所名：　　担当者　　申込日 2026 年　　月　　日

住　　所：　　会員　・　非会員

電　　話：

①～⑥の番号を必ず記入してください。
①定期健診②協会けんぽ若年層
③協会けんぽ一般健診④協会けんぽ節目健診
⑤協会けんぽ人間ドック⑥協会けんぽ対象外人間ドック

詳細は別紙

希望時間は先着順
a →9：30～10：30
b →10：30～11：30
c →13：00～14：00

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	沖縄　太郎	ｵｷﾅﾜ　ﾀﾛｳ	S55.5.5	男	27 日 ・ (a) / b / c
1						日 ・ a / b / c
2						日 ・ a / b / c
3						日 ・ a / b / c
4						日 ・ a / b / c
5						日 ・ a / b / c
6						日 ・ a / b / c
7						日 ・ a / b / c
8						日 ・ a / b / c
9						日 ・ a / b / c
１０						日 ・ a / b / c
１１						日 ・ a / b / c
１２						日 ・ a / b / c
１３						日 ・ a / b / c
１４						日 ・ a / b / c
１５						日 ・ a / b / c