

御殿場市商工会（一般健康診断受診申込書） (枚中 枚目)

住 所 : ご担当者名 :

事業所名 : 電話番号 :

代表者名 : F A X 番号 :

	フリガナ ----- 受診者氏名 * 40 歳以上は () に ○	性別 ○印	生年月日	希望の日にと時間に○印 * <u>10/26、11/8 の 9 時は</u> <u>男性のみ・10時は女性のみ</u> * <u>11/7 の 9 時は女性のみ・</u> <u>10時は男性のみ</u>	胃の 検診 申込 ○印	オプション 検査 番号	協会 けんぽ 利用は ○印
1	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
2	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
3	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
4	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
5	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
6	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
7	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
8	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
9	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			
10	----- ()	男・女	昭和・平成 ・	10/26(水)・11/7(月)・11/8(火) 9時・10時・13時・14時			

- * 検診日に 40 歳以上の男女とも名前の前（カッコ）に○を付けて下さい。
- * レントゲン希望者は、前日 21 時以降の「飲食」及び「喫煙」は、出来ません。
- * 10 名以上お申し込みする場合は、本紙をコピーしてご使用下さい。
- * 希望日に変更やキャンセルが生じた場合は、至急商工会までご連絡下さい。
(時期によっては、商工会と病院の両方に連絡して頂く必要があります。)
(ご連絡がない場合や受診できない場合は、検診料を返金できない場合があります)

正式受付は検診料払込み後となりますが、先に F A X ・ メールでの仮申込が可能です。