

# 記入例

## 御殿場市商工会（一般健康診断受診申込書） （ 1 枚中 1 枚目）

住 所： 御殿場市萩原 515 事業所名： 御殿場商会 代表者名： 御殿場 太郎

電話番号： 0550-83-8822 F A X 番号： 0550-84-0605 ご担当者名： 御殿場 太郎

	フリガナ 受診者氏名	性別 ○印	生年月日	希望の日にちと時間に○印 * <u>10/7、10/9の9:00は男性のみ・10:30は女性のみ</u> * <u>10/8の9:00は女性のみ・10:30は男性のみ</u>			胃の検診 申込は○印	協会けんぽ 利用は○印		オプション 検査番号
				10/6(月)	10/7(火)	10/8(水)		胃健診 有	胃健診 無し	
1	<u>ゴテンバ タロウ</u> <u>御殿場 太郎</u>	男・女	昭和・平成 <u>54・5・10</u>	10/6(月) 9:00・10:30・13:30	10/7(火) 9:00・10:30・13:30	10/8(水) 9:00・10:30・13:30		○		<u>③・⑩</u>
2	<u>ゴテンバ ハナコ</u> <u>御殿場 花子</u>	男・女	昭和・平成 <u>58・10・20</u>	10/6(月) 9:00・10:30・13:30	10/7(火) <u>9:00</u> ・10:30・13:30	10/8(水) 9:00・10:30・13:30			○	
3	<u>ゴテンバ ゴロウ</u> <u>御殿場 吾郎</u>	男・女	昭和・平成 <u>15・8・30</u>	10/6(月) 9:00・10:30・13:30	10/7(火) 9:00・10:30・13:30	10/8(水) 9:00・10:30・ <u>13:30</u>				
4	-----	男・女	昭和・平成 ・	10/6(月) 9:00・10:30・13:30	10/7(火) 9:00・10:30・13:30	10/8(水) 9:00・10:30・13:30				
5	-----	男・女	昭和・平成 ・	10/6(月) 9:00・10:30・13:30	10/7(火) 9:00・10:30・13:30	10/8(水) 9:00・10:30・13:30				
6	-----	男・女	昭和・平成 ・	10/6(月) 9:00・10:30・13:30	10/7(火) 9:00・10:30・13:30	10/8(水) 9:00・10:30・13:30				

\* 胃のレントゲン希望者は、前日22時以降の「飲食」及び「喫煙」は、出来ません。

\* 7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

FAX・メールにてお申込みください。申込書確認後、検診料をお知らせいたします。

御殿場市商工会 FAX: 0550-84-0605 e-mail: gskk@aqua.ocn.ne.jp