

記入例

御殿場市商工会（令和8年度 一般健康診断受診申込書）（ 1 枚中 1 枚目）

郵便番号： 4 1 2 - 0 0 4 2 住所： 御殿場市萩原〇〇 事業所名： (株)御殿場〇〇

代表者： 御殿場 太郎 電話： 0550-83-8822 FAX： 0550-84-0605

MAIL： 〇〇@〇〇.jp 担当： 御殿場 花子

	(フリガナ)	性別 ○印	生年月日	希望の日にと時間に○印			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
	受診者氏名							胃健診 有	胃健診 無し	
1	ゴテンバ タロウ	男 女	昭和・平成 55・5・10	10/5(月)	10/6(火)	10/7(水)		○		③・⑩
	御殿場 太郎			9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女	9:00・10:30・13:30 女性 男性 男女	9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女				
2	ゴテンバ ハナコ	男 女	昭和・平成 56・6・8	10/5(月)	10/6(火)	10/7(水)			○	
	御殿場 花子			9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女	9:00・10:30・13:30 女性 男性 男女	9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女				
3		男・女	昭和・平成 ・	10/5(月)	10/6(火)	10/7(水)				
				9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女	9:00・10:30・13:30 女性 男性 男女	9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女				
4		男・女	昭和・平成 ・	10/5(月)	10/6(火)	10/7(水)				
				9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女	9:00・10:30・13:30 女性 男性 男女	9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女				
5		男・女	昭和・平成 ・	10/5(月)	10/6(火)	10/7(水)				
				9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女	9:00・10:30・13:30 女性 男性 男女	9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女				
6		男・女	昭和・平成 ・	10/5(月)	10/6(火)	10/7(水)				
				9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女	9:00・10:30・13:30 女性 男性 男女	9:00・10:30・13:30 男性 女性 男女				

* 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。）

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