

2024年

【申込先】 FAX 0829-20-0022

廿日市商工会議所 定期健康診断 受診申込書 申込締切 5/22

事業所名：	TEL：	FAX：
〒 住所：		ご担当者：

- ・希望受診日をお選びください。混雑緩和のため受付時間を設定します。
健診内容(胃部レントゲン等)を考慮し申込順に受診日時を決定、後日ご連絡いたします。
- ・婦人科検診(子宮がん・乳がん)は、「がん健診センター大野」で行います。裏面の申込用紙にてお申込みください。

社会保険加入者		※「管掌健康保険生活習慣病予防健診申込書」を一緒に提出	
希望受診日 (○で囲んで下さい)	受診者氏名 (フリガナを必ずご記入下さい)	性別	生年月日
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H
社会保険受診者合計： 名			

一般受診者				
希望受診日 (○で囲んで下さい)	受診者氏名 (フリガナを必ずご記入下さい)	性別	生年月日	オプション検査 (記号を○で囲んで下さい)
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
19(水)・20(木)	フリガナ	男・女	S 年 月 日 H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
一般受診者合計： 名		うち 追加検査受診者合計： 名		

※個人情報の保護に関する法律により、ご記入頂いた情報は商工会議所及び健診センターからの各種連絡・情報提供のために利用するほか、企業健診参加者の実態調査・分析のために利用することがあります。