

2025年

【申込先】 FAX 0829-20-0022

## 甘日市商工会議所 定期健康診断 受診申込書 申込締切 5/16(金)

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	
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	年 月 日
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	年 月 日
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	年 月 日
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	年 月 日
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	年 月 日
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)
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S H	1. 胃部X線 2. 大腸がん 3. 腎機能
6/17(火)・18(水)	フリガナ	男・女	S 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できます。