

# 健康診断申込書

事業所名

住 所

電話番号

ご担当者(

) **すべての健診において希望日・希望時間のご記入をお願いします。**

氏名	カナ	生年月日	性別	年齢	希望健診コース	希望日	希望時間			特 殊				オプション			備 考	
							8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50	有機	E B	じん 肺	騒 音	V D T	大 腸 が ん	胃		エ コ ー
記入例 佐賀 太郎	サカ タロウ	S40.01.01	男	48	協会けんぽ・定期	4 / 1	8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									
					協会けんぽ・定期		8:00~ 8:50	9:00~ 9:50	10:00~ 10:50									

網掛け箇所は必ずご記入ください。

混雑を避け短時間でスムーズに受診いただけるように、すべての健診において日時のご予約をお願いします。

尚、集中する時間帯が発生する場合には、ご変更をお願いする場合がありますのでお早めのご予約をお願いします。何卒ご了承ください。