

平成 29 年 月 日

宇部商工会議所健康診断申込書①

<本健康診断は、協会けんぽの健康診断ではございません>

宇部興産中央病院健診センター行き (FAX : 0836-51-9241)

※太枠内の項目および該当コースの受診者数は必ず記載して下さい。

・記入間違い

・記入モレ

の無い様をお願いいたします。

事業所名			
所在地	〒		
T E L		F A X	
担当者名			
健診費用 請求先	事業所 (月末締め) ・ 個人 (当日支払い) ※いずれかに○をしてください。		

健診コース	内 容	受診者数
A コース	①法定検診 (血液検査なし)	人
	②法定検診 (血液検査あり)	人
B コース	法定検診 (血液検査あり) ※法定項目を全て含みます。	人
C コース	人間ドック半日コース	人
D コース	脳ドック	人
E コース	人間ドック半日コース+脳ドック	人
F コース	レディースドック	人
G コース	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人
通信欄 (オプションの追加やご希望がございましたらご記入ください。)		

申込書①、②をご記入いただき、5月31日(水)までに宇部興産中央病院健診センターへFAXまたは郵送にてお申し込みください。

※健診希望日につきましては、予約の状況によりご希望に添えない場合もございますので、遅くとも健診ご希望日の2週間前までにお申し込みくださいますようお願いいたします。

※申込受付後、宇部興産中央病院健診センターより健診日程調整の連絡がございます。

※健診コース、日程等を変更される場合には、至急宇部興産中央病院健診センターへご連絡ください。

【宇部興産中央病院健診センター/TEL 51-9222 ※予約受付時間 10:00~16:30】