

平成22年 月 日

健康診断申込書

宇部商工会議所総務グループ行き
FAX0836-22-3355

事業所名 _____

所在地 〒 _____

ご担当者名 _____

TEL — FAX —

しあわせ共済加入 有 ・ 無 (いずれかを○で囲んでください)

健診コース	内 容	健 診 者 数
Aコース	一般健診 (血液検査なし)	人
Bコース	一般健診 (血液検査・心電図あり)	人
Cコース	半日人間ドック	人
Dコース	脳ドック	人
Eコース	半日人間ドック+脳ドック	人
Fコース	乳癌健診 (マンモグラフィ)	人
通信欄		

3月26日(金)までに商工会議所へFAXまたは郵送によりお申し込みください

※申込受付後、宇部興産中央病院より健診日程調整の連絡がございます

※健診コース、日程等変更される場合には至急中央病院へお知らせ下さい

(宇部興産中央病院健診センター/TEL51-9222)