

福島商工会議所 人間ドック 申込書①

福島商工会議所 会員サービス課 行

(健診機関：大原綜合病院 健診予防センター)

下記のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

事業所名			
住 所	〒		
担当者名		部 署 名	
T E L		F A X	

太枠内にご記入および○を付けてください。

No.	フリガナ	性別	生年月日	希望コース	胃検査	オプション希望	健診希望日	
	氏 名							
1		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	
2		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	
3		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	
4		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	
5		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	
6		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	
7		・男 ・女	S・H 年 月 日	・日帰りドック ・ 〃 婦人科検診含む ・2日通院ドック	・バリウム ・カメラ	・有(別紙) ・無	第1	月 日()
	第2						月 日()	
	第3						月 日()	

※ご記入いただいた個人情報は、健康診断のみに使用します。また、健康診断のための情報提供は検査機関のみに提供します。

※記入欄が不足する場合は、コピーしてお使いください。