

個人健診予約申込書

該当に○をつけてください。

フリガナ		性別 男 ・ 女
受診者氏名		はるな生活協同組合の 組合員 ・ 組合員ではない
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日 (歳)
住所	〒 -	
電話番号 (日中連絡可能な番号)	()	
健診内容	<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法健診 <input type="checkbox"/> 簡易健診 <input type="checkbox"/> 他 (健診項目を別紙で FAX してください)	
健診希望日	第 1 希望日	年 月 日 ()
	第 2 希望日	年 月 日 ()
健診結果の書式 (どちらか選択)	診断書 (2200 円別途追加料金あり) / 報告書 (無料) ※所定の用紙に記入する場合は別途文書代がかかります。	
窓口支払について	領収書名 (本人名・会社名)	

※健診希望日の 1 週間以上前にご予約をお願いします。

なお、健診結果には 1 週間から 10 日ほどお時間をいただきます。

ご了承ください。