

【申込方法】 右記QRコードを読み取っていただき、申込フォームにてお申込みいただくか
申込書ご記入の上、FAXまたはご持参にてお申込みください。



【健診結果】 健診日終了から約1ヶ月後、事業所へ直接送付致します。
 【支払方法】 健診結果送付後に請求書を郵送致しますので、お振込み又はご持参下さい。
 【健診機関】 一般財団法人滋賀保健研究センター



滋賀県野洲市永原上町664 (TEL 077-587-3588)

申込締切

10/14

【お申込・お問合せ先】

守山商工会議所 担当(川寄)

〒524-0021 守山市吉身3丁目11-43 TEL 077-582-2425 FAX 077-582-1551

11/16(水)・18(金)・21(月) 秋の健康診断申込書 FAX : 077-582-1551

| 事業所名 | | | | | | | | | | |
|------|----------------|----------------|---------------------|------------------|--|---------------|----------|------------------|----------|--|
| 所在地 | | (〒 -) | | | | | | | | |
| TEL | | ご担当者名 | | | | | | | | |
| FAX | | ※必ずご記入 願います | | 受診 コース A~D | | オプション ①~④ | | 希望日時のご記入をお願いします↓ | | |
| | (フリガナ) 受診者名 | 性別 | 生年月日 | | | 日付 | | AM PM | 前半 後半 | |
| | | | | | | 11/16(水) | 11/18(金) | | | |
| 1 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 2 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 3 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 4 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 5 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 6 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 7 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 8 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 9 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |
| 10 | | 男・女 | (S ・ H) . . | | | 11/16(水)は午前のみ | | | | |

※ご記入いただいた個人情報、今回の健康診断の運営以外には使用致しません。

※追加オプションをお申込みの場合は、受診コースと共に番号(①~④)をご記入ください。