

【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  
**3/14(金)**

【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

**4/14(月)・15(火) 春の健康診断申込書**

**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	4/14(月) 4/15(火)	AM PM	前半 後半	
1		男・女	( S ・ H ) . .							
2		男・女	( S ・ H ) . .							
3		男・女	( S ・ H ) . .							
4		男・女	( S ・ H ) . .							
5		男・女	( S ・ H ) . .							
6		男・女	( S ・ H ) . .							
7		男・女	( S ・ H ) . .							
8		男・女	( S ・ H ) . .							
9		男・女	( S ・ H ) . .							
10		男・女	( S ・ H ) . .							

※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。