

# 協会けんぽ健診予約申し込み表

[内部用]

御社名 \_\_\_\_\_

物品郵送先 〒 \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_ ご住所 \_\_\_\_\_

ご記入日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ ご担当者名 \_\_\_\_\_

F A X 送信日	月	日	送信者
予約入力日	月	日	入力者
連絡日	月	日	連絡者
物品郵送日	月	日	郵送者

Tel

Fax

	フリガナ	生年月日 性別	ご住所（個人様） 電話番号	一 般 健 診	第 1 希 望 日	第 2 希 望 日	第 3 希 望 日	付 加 健 診	胃 カ メ ラ	胃 透 視	乳 が ん	子 宮 が ん	決 定 日 時
	お 名 前												
1		男 女											
2		男 女											
3		男 女											
4		男 女											
5		男 女											
6		男 女											
7		男 女											
8		男 女											

上記の個人情報は健診カルテを作成、ご確認させていただく際にご使用させていただきます。お手数ですが必ずご記入ください。

ご記入されましたらお手数ですが、右記の宛先までF A Xしてください。 宇部協立病院健産科 F A X (0836) 33-2277