

健康診断申込書

あま市商工会 行

[FAX:052-443-1515
Email:amask@clovernet.ne.jp]

※FAX・メールでお申し込みの場合はご一報ください。

事業所名 _____
 住所 〒 _____
 お申し込み内容につきまして、ご連絡させていただく場合がございます。
 TEL _____
 FAX _____
 担当者名 _____

【必須】

健診料・受診料は後日振込になります ※振込手数料は各自ご負担願います	
フリガナ	
振込者名 (口座名義)	

*記入漏れのないようお願いします。

No	フリガナ氏名	性別	コース (注1)	第1希望		第2希望		愛知県 中小企業共済	特定健診 受診券 (注2)	健康保険	備考
				受診日	受診時間	受診日	受診時間				
1	フリガナ 生年月日 S・H 年 月 日	男・女	A	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	加 入 未加入	あ り な し	協会けんぽ 国民健康保険	※商工会使用欄
			B	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~				
			C	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可				
2	フリガナ 生年月日 S・H 年 月 日	男・女	A	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	加 入 未加入	あ り な し	協会けんぽ 国民健康保険	※商工会使用欄
			B	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~				
			C	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可				
3	フリガナ 生年月日 S・H 年 月 日	男・女	A	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	加 入 未加入	あ り な し	協会けんぽ 国民健康保険	※商工会使用欄
			B	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~				
			C	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可				
4	フリガナ 生年月日 S・H 年 月 日	男・女	A	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	七宝焼アートヴィレッジ 9/2・9/9 (水) (水)	<input type="checkbox"/> 8:45~ 9:30※ <u>基目寺会館のみ</u>	加 入 未加入	あ り な し	協会けんぽ 国民健康保険	※商工会使用欄
			B	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~	基目寺会館 9/3・9/10 (木) (木)	<input type="checkbox"/> 9:30~10:00 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 <input type="checkbox"/> 11:30~				
			C	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可	9/4・9/11 (金) (金)	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> いつでも可				

注1) 全国健康保険協会被保険者の35歳以上の方でCコースを選択される場合は「生活習慣病予防健診対象者一覧」の提出が必要となりますので、申込書と合わせてご提出ください。

注2) 特定健診受診券は受診日当日までに受診券、保険証のコピーの提出が必要となります。(左記書類がない場合、補助を受けることが出来ません)

- 9月2日、9日は『あま市七宝焼アートヴィレッジ』、9月3日、4日、10日、11日は『あま市基目寺会館』での開催となります。お間違いのないようご注意ください。
- 受診日・受診時間は、ご希望に添えない場合がございます。また、受診開始時間は、各時間区分内で調整されますので、あらかじめご了承ください。
- 申込締め切り後、クリニックで調整・確定のうえ、受診日の約2週間前に問診票が送付されますので、必ず受診日時をご確認ください。
- 8時45分から9時30分の時間帯は大変混雑するため、お時間に余裕のある方は、他の時間帯の受診をおすすめします。
- 受診者記入欄が不足する場合は、本紙をコピーしてご使用ください。