

公益社団法人 松阪法人会 **生活習慣病予防健診申込書 FAX送信状**

予約票  
結果票  
の送付先

フリガナ			
会社名称			
住所	〒	-	
申込代表者			
電話番号	(携帯)		

日中、ご連絡のとれる  
番号をお願いします。

※必ずご記入ください

会社控え
要
不要

◎ ご希望日を、第3希望までご記入ください。

健診日程	2020年4月20日(月)~2021年2月26日(金)	午前
	※原則土日祝日を除く	8時30分~10時00分

申し込み状況により、日程変更をお願いする場合がありますのでご了承下さい。

	氏名	性別	生年月日	健診コース			オプション検査 ※総合・Aコースには胃透視は含まれます				血液オプション検査	受診希望日		
				総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診		①	②	③
1	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
2	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
3	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
4	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
5	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
6	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
7	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
8	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
9	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
10	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合	A	B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				

上記のとおり健診を申し込みます。