



健康診断申込書（企業用）

送信日	年	月	日
-----	---	---	---

企業名				担当者
住所	ふりがな			
	〒			
連絡先	TEL	()	定休日	連絡可能時間帯
	FAX	()		

受診を希望する健診に をつけ、人数・希望日等を記入してください

法定雇用時健診	<p>予定者は何人ですか</p> <p>人</p> <p>希望日はいつですか</p> <p>年 月の 上旬・中旬・下旬</p> <p>健診車での巡回実施を希望しますか</p> <p>希望する ・ 希望しない</p> <p>(およそ50人以上の場合に承ります)</p>
法定定期健診	
有機溶剤健診	
海外派遣労働者健診	
振動障害健診	
じん肺健診	
協会けんぽ生活習慣病予防健診	
その他の健診（ご相談に応じます）	

この申込書を送信しただけでは予約は確定しません。

当院の受付担当者と電話で詳細を打ち合わせしていただいたからの予約確定となります。希望日が空いていない場合は別の日をご案内することになります。

申込書が到着したら当院より電話いたしますが、送信後3日たっても電話がかかってこないときは申込書が正しく送信されていないことが考えられますので、再度送信していただくか健診センターへお電話ください。

ご質問があればお書きください