

定期健康診断申込書  
記入上の注意事項

～注意事項～

- \* 申込書を紛失された場合は、様式をインターネットからダウンロードすることができます。
- \* 申込書に必要事項を記入されましたら、写しをとり、控えとして保管してください。

定期健康診断申込書

○ 申込用紙が不足する場合は、多可町商工会のホームページから、エクセルシートをダウンロードし、ご利用ください。

〔注意：希望日時は下記「受診スケジュール」を参考に番号で記入ください〕

No.	氏名	フリガナ	生年月日	年齢 (R5_3.31時点)	性別	受診コース		追加オプション			保険証記号	保険証 番号	希望日時 (左下の表 より 番号記入)
						A	B	胃腸 しなげ	有機 造形	その他 (がん検診)			
例	多可 花子	タカ ハナコ	1980/11/11	42	男・女		○				12345678	90	⑮
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

希望日時は左下の「受診スケジュール」を参考に各時間帯の番号でご記入ください。

1 ページ

「受診スケジュール」

9月	①9:00～ 10:00	②10:00～ 11:00	③11:00～ 11:40	④13:30～ 14:30	⑤14:30～ 15:10
26日	人	人	人	人	人
27日	⑥9:00～ 10:00	⑦10:00～ 11:00	⑧11:00～ 11:40	⑨13:30～ 14:30	⑩14:30～ 15:10
	人	人	人	人	人
28日	⑪9:00～ 10:00	⑫10:00～ 11:00	⑬11:00～ 11:40	⑭13:30～ 14:30	⑮14:30～ 15:10
	人	人	人	人	人

「請求書送付先・内容機器連絡先(ゴム印可)」

住所	
事業所名	
代表者名	
電話番号	
担当者名	
健康保険	協会けんぽ( 名 ) ・ 協会けんぽ以外( 名 )