会津若松商工会議

**↑**

各健診センターへ直接お申込みください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** | |  | | | | | **申込日** | 月　　　日 | |
| **所在地** | | 〒　　　　－ | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | TEL | | FAX |  | |
| **希望**  **病院** | **検査日**  **※第3希望まで** | | **ふりがな**  **氏　名** | **性別** | **生年月日** | **消化器系** | **オプション**  **検査** | **子宮ガン検診**  **(オプション)**  **※中央病院受診**  **女性の方のみ** | 事務局  処理欄  まごころ  共済 |
| 竹田  ・  中央  ・  西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男  ・  女 | Ｓ・H  年　月　日 | バリウム  ・  胃カメラ | 希望する  ・  希望しない | 受診する  ・  受診しない | 加　入  ・  未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田  ・  中央  ・  西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男  ・  女 | Ｓ・H  年　月　日 | バリウム  ・  胃カメラ | 希望する  ・  希望しない | 受診する  ・  受診しない | 加　入  ・  未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田  ・  中央  ・  西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男  ・  女 | Ｓ・H  年　月　日 | バリウム  ・  胃カメラ | 希望する  ・  希望しない | 受診する  ・  受診しない | 加　入  ・  未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田  ・  中央  ・  西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男  ・  女 | Ｓ・H  年　月　日 | バリウム  ・  胃カメラ | 希望する  ・  希望しない | 受診する  ・  受診しない | 加　入  ・  未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田  ・  中央  ・  西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男  ・  女 | Ｓ・H  年　月　日 | バリウム  ・  胃カメラ | 希望する  ・  希望しない | 受診する  ・  受診しない | 加　入  ・  未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |

**※１事業所５名様までの受付になります。**

**↓**

**オプションは直接病院へお申込みください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **検査料** | **＠３０,０００円×　　　名＝　　　　　　　円** |
| **＠２５,０００円×　　　名＝　　　　　　　円** |
| **合　計** | **円** |

**【事務局処理欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付時間 | 会員No. | 契約者No. | 受付担当 | 受診日通知 | 入金日 |
| ／ | ： |  |  |  | ／ | ／ |