

集団健診申込書　日本健康倶楽部 山口支部行 FAX:0834-32-4332

◆特殊健康診断

No	氏名	性別	生年月日	検査内容	希望日	希望時間 ※第①、②希望を記入してください
1	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
2	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
3	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
4	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
5	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分

◆特定業務及び行政指導による健康診断

No	氏名	性別	生年月日	検査内容	希望日	希望時間 ※第①、②希望を記入してください
1	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
2	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
3	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
4	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
5	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分

◆その他

No	氏名	性別	生年月日	検査内容	希望日	希望時間 ※第①、②希望を記入してください
1	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
2	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
3	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
4	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分
5	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日		□8月20日(水) □8月21日(木) □9月22日(月) □9月24日(水)	① 時分
						② 時分

※これらの情報は、受診票の作成・送付に使用しそれ以外に使用することはありません