

高岡総合健診センター申込書

健康診断申込書		送付先	〒933-0945 高岡市金屋本町1-3 (一財)北陸予防医学協会 高岡総合健診センター		
		TEL	0766-24-3131		
会場	北陸予防医学協会 高岡総合健診センター	FAX	0766-24-3308		
事業所名					
〒	(-)				
住所					
担当者		TEL		FAX	
保険証	保険者名称 (例:全国健康保険協会)	保険者番号		保険証記号	

No	保険証 番号	フリガナ	性別	生年月日	コース						・その他希望オプション (婦人科・腹部超音波等) ・特殊健康診断等	受診 希望日	午前	午後	
		氏名			定期健診	生活習慣病	胃バリウム	胃カメラ	人間ドック	胃バリウム					胃カメラ
記入例	702	ホクリク タロウ 北陸 太郎	男	昭・平 55. 4.. 2		○		○				付加健診 有機溶剤	10/1	○	
1			昭・平												
2			昭・平												
3			昭・平												
4			昭・平												
5			昭・平												
6			昭・平												
7			昭・平												
8			昭・平												
9			昭・平												
10			昭・平												
備考 連絡事項等															