

企業健診予約票

(こちらの予約票はあらかじめ健診予約を済まされた後にご利用ください。)

事業所名 担当者名		電話番号：			
住所					
領収書： 不要・ 要 (宛名：)					
	フリガナ 氏名	年齢	生年月日	住所	職種
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※健診当日は朝食を抜いて 8時30分までに来院ください。

来院の際はマスク着用と手指消毒をお願いします。来院時は検温を行いますのでご了承ください。

また、受診当日はご自宅で検温をしていただき、37.5℃以上ある場合等は健診をご遠慮いただきます。