**高松商工会議所　定期健康診断・生活習慣病健診申込書**

**Mail：kaiin@takacci.or.jp/ FAX:825-3525**（会員活動推進課行）

**６月２６日（月） <男性>　　９時、９時３０分、１０時**

**<女性>　11時、１３時３０分（１３時３０分は基本１）、オプションＣ：１３時３０分～**

**２７日（火) <男性>　 ９時、９時３０分、１０時**

** 　　　 <女性>　１１時、１１時３０分（１１時３０分は基本１）**

【太枠内に所要事項をご記入ください】　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | 共済:　　　　TOAS: | | |
| 所在地 |  | | | | | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| 担当者 |  | | | | | 支払方法 | 振込日：　　　月　　　日 | | |
| （ふりがな）  受診者名 | 生年月日 | 性 別 | 受診日 | 受診時間 | 基　本 | オプション | 料金（円） | | |
| 健診料 | **ｵﾌﾟｼｮﾝ** | 合 　計 |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
|  |  | 男 女 | / |  | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ |  |  |  |
| ※ご記入いただいた情報は、当事業運営のみに使用します。10名以上の場合は、コピーしてお使いください。  【健診料振込先】　※振込手数料はご負担ください。  百十四銀行／本店／普通　２９８６１６１　高松商工会議所 | | | | | | | | 合　計 |  |