

特殊健康診断 申込書兼確認書

(電離放射線 ・ 有機溶剤 ・ 特定化学物質)

↑ 該当する健診コースを○で囲んでください。

【受診される方の法令用紙(個人票) と提出必須な資料と一緒にご送付ください。】

注意) 法令用紙 (個人票) 及び提出必須な資料は、健診当日に必ずご持参願います。

会社名

ご担当者名

連絡先 (TEL)

(FAX)

《ご予約に関するご案内》

・ 申込書兼確認書をご送付頂いてから、2ヵ月以降でのご予約を承ります。

例) 5月10日 申込書兼確認書送付 → 7月10日以降での受診日設定

例) 6月20日 申込書兼確認書送付 → 8月20日以降での受診日設定

《受診希望日》

月曜日 ~ 木曜日 (祝日除く)

第1希望日	
第2希望日	
第3希望日	

医療法人大宮シティクリニック

総務企画部 企画G

TEL : 0570-039-489

FAX : 048-647-3930