

2020年度 定期健康診断 延期分振替 申込書

●黒のボールペンにてご記入ください。

貴事業所名		(フリガナ) ご担当者名	
所在地			
電話番号		FAX番号	

1.松原商工会議所会館での集合健診を希望

※受診予約希望日時ごとの受診人数をご記入ください。

※各日1時間ごとの定員は40名程度を予定しております。大幅に上回る際には、調整させて頂くことがあります。

	9:00～ 10:00	10:00～ 11:00	11:00～ 11:45
12月7日(月)	人	人	人
12月9日(水)	人	人	人

2.明治橋病院での健診を希望

※上記の日程が難しい事業所につきましては、12月18日(金)まで明治橋病院にて健康診断を受診して頂けますので、下記まで、お問合せ下さい。

(社医)垣谷会明治橋病院 健康推進課(谷・兼高)まで

TEL:072-334-8558

記入が終わりましたら下記宛先までFAX送信または直接ご持参ください。

〒580-0043 松原市阿保1丁目2番30号

松原商工会議所

TEL.072-331-0291

FAX.072-332-5720

受付