**令和7年度　健康診断等申込書**

※必ず別添「お申込みについて」をご確認の上、お申込みいただきますようお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 担当者（部署・氏名） |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

【令和7年度　受診申込人数】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健診種別 | 受診者数（人） | 希望の受診時期など(例：1日3名まで　12月希望) |
| 人間ドック | 人 |  |
| 脳ドック | 人 |  |
| 健康診断 | 午前 | 協会けんぽの生活習慣病健診 | 人 |  |
| 協会けんぽ以外の胃部検査あり健診 | 人 |  |
| 午後 | 胃部検査のない健診 | 人 |  |

※各種健康診断の検査項目、料金等については、ホームページでご確認ください。

【その他ご要望】健康診断受診にあたり、ご要望・ご質問などございましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |