

# ふくい総合健康プラザ外来 健康診断・人間ドック申込書

申込日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

◆受診希望日

第1希望	年	月	日	( )
第2希望	年	月	日	( )

※3日以内のご予約については電話予約をお願いします

◆氏名

フリガナ
------

◆生年月日

昭和      平成                      年      月      日

◆性別

男      ・      女

◆住所

〒
---

◆電話番号

—      —	(携帯電話可)
----------	---------

◆勤務先名

--

◆健康保険組合名

--

◆勤務先住所

〒
---

◆勤務先電話番号

—      —
----------

◆胃部検査方法

レントゲン      ・      カメラ

(胃部検査がある方のみ)

◆婦人科健診

乳がん検診      ・      子宮頸がん検診

◆希望オプション検査

--

◆結果記入指定用紙

有      ・      無

(公財)福井県労働衛生センター附属診療所 ふくい総合健康プラザ

〒910-0029 福井県福井市日光1丁目3番10号

URL <http://www.fukui-kenkou.com/>

予約専用 E-mail [yoyaku@fukui-kenkou.com](mailto:yoyaku@fukui-kenkou.com)

TEL:0776-25-2206

・ FAX:0776-25-4386