

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

◆受診コース 定期健康診断 ・ 生活習慣病予防健診 ・ 人間ドック

◆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

西暦 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

〒

◆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

●「個人情報の取扱いについて」をお読みの上、下記にチェックをご記入頂きますようお願い申し上げます。

同意する 同意しない 一部不同意

・ 万一ご同意を頂けない場合はご予約をお受け出来ない場合があります。

・ 同意し難い事項がある場合には一部不同意にチェックの上、下記にご記入下さい。

--

・ 利用目的については同意を頂いた後でも個別に不同意の表明をすることが可能です。(不同意の撤回を含む)

(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

TEL 0776-25-2207 予約専用E-mail yoyaku@fukui-kenkou.com

FAX:0776-25-4386