◆「経営者・従業員の健康診断」受診申込書◆

敦賀商工会議所 中小企業相談所　行

（ＦＡＸ：０７７０－２４－１３１１）

（Ｅ－ＭＡＩＬ：Tcci\_Soudan@tsuruga.or.jp）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フ　リ　ガ　ナ | 生　年　月　日 | 年　齢 | 性　別 | 受診希望日 希望日に[x]  |
| 氏　　　　名 |
| １ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ２ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ３ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ４ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ５ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ６ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ７ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ８ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| ９ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |
| １０ |  | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 才 | 男・女 | [ ]  ７月１８日[ ]  ７月２４日 |
|  |

上記のとおり　　　名申し込みます。

さわやか共済加入事業所　 ＠６，７００×　　　名＝　　　　　　円

さわやか共済未加入事業所　＠７，２００×　　　名＝　　　　　　円

事業所名

住 所

代表者名

Ｔ Ｅ Ｌ