

電話で空き状況確認後、FAXしてください。

FAX042-475-4310

※ 直接商工会窓口にてお申込とお支払も受付けております。

(番号お間違いのないようお送り下さい。)

令和5年度 健康診断申込書

※8/16(水)までにお申し込みください。

事業所名		TEL
		FAX
事業所所在地	〒203- 東久留米市	担当者名

	ふりがな 受信者氏名	性別		生年月日	受診日			受診希望時間に○			検診コース	オプション検査
		男	女		9/6 (水)	9/7 (木)	9/8 (金)					
記入例	ひがしくるめ たろう	○		昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	①・②・③・④・5
	東久留米 太郎			60年8月20日		○		10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・⑧・⑨・10
1				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10
2				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10
3				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10
4				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10
5				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10
6				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10
7				昭和・平成				9:00~	9:30~	10:00~	Aコース	1・2・3・4・5
				年月日				10:30~	11:00~	11:30~	Bコース	6・7・8・9・10

申込書が不足する場合は、コピーしてご使用ください。

※ 申込後、1週間以内にお振込みをお願いします。

振込口座
 青梅信用金庫 東久留米支店 普通 0115946 東久留米市商工会
 りそな銀行 東久留米支店 普通 0197219 東久留米市商工会

商工会処理欄

確認印

FAX受信後、返信いたします。

検診料金		
A @8,030	×	円
B @15,620	×	円
オプション料金		
① @1,100	×	円
② @1,650	×	円
③ @1,650	×	円
④ @1,650	×	円
⑤ @1,650	×	円
⑥ @1,650	×	円
⑦ @ 550	×	円
⑧ @1,100	×	円
⑨ @2,310	×	円
⑩ @1,430	×	円
合計		円