〈令和７年度〉

出版健保健康管理センター用申込書　**（ 男性用 ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所記号（４桁） |  | 申込日　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 事業所名（支店・営業所） |  | 連絡先担当者氏名 |  |
| 質問票等送付先住所 | 〒 | TEL |  |

【令和7年度変更点】

・レディースデーの曜日変更　毎週 「火曜日」 → 「水曜日」 に変更となります。

* 成人病健診（40歳以上） 午前8時40分から　　● 一般健診（39歳以下）　午後1時15分から

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保 険 証番　　号 | フリガナ | 区　分 | 希　　望　　日* **水曜日はレディースデー**
 | 備　考 |
| 氏　　名 |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |
| 1.
 |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |
|  |  | 一般成人 | 第１希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　）第２希望　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |  |
|  |

出版健保健康管理センター　健康管理課　TEL 03-3292-5091

FAX 03-3292-4120