

# 財団法人宮城県成人病予防協会

## 『定期健康診断・総合健診（人間ドック）制度』受診申込書

社団法人仙台北法人会 事務局行き

**FAX 022-268-0205**

事業所名							電話		
住 所 〒									
連絡先		担当課 TEL (            )            -			担当者 FAX(            )            -				
フリガナ 受診者名	性別	生年月日	希望日	定期検診 希望に 印 受診場所	追加検査 希望に 印	人間ドック (希望に 印)			
						受診 場所	希望 日	コース	
1	男女	T S H 年 月 日	/	移動健診 中央 市名坂	大腸がん 肺がん 胃がん 婦人科	中央 市名坂	/	日帰 1泊	
2	男女	T S H 年 月 日	/	移動健診 中央 市名坂	大腸がん 肺がん 胃がん 婦人科	中央 市名坂	/	日帰 1泊	
3	男女	T S H 年 月 日	/	移動健診 中央 市名坂	大腸がん 肺がん 胃がん 婦人科	中央 市名坂	/	日帰 1泊	
4	男女	T S H 年 月 日	/	移動健診 中央 市名坂	大腸がん 肺がん 胃がん 婦人科	中央 市名坂	/	日帰 1泊	
5	男女	T S H 年 月 日	/	移動健診 中央 市名坂	大腸がん 肺がん 胃がん 婦人科	中央 市名坂	/	日帰 1泊	

個人情報の取り扱いについて（当会は、申込みに記載された個人情報を検診制度申込のための管理（受診医療機関への連絡）に利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。）