

令和 8 年度 健 康 診 断 申 込 書

事業所名			
住 所			
電 話			
F A X			
担 当 者			
受 診 希 望 人 数	男 性	女 性	計
定期健康診断① (法定項目型)	名	名	名
定期健康診断② (追加項目型)	名	名	名
オプション検査③ 大腸がん検査	名	名	名
総 計	名	名	名
集 合 健 診 受 診 希 望 日 ○印をお願いします。	1 1 / 1 8 (水) 午前 ・ 午後 1 2 / 3 (木) 午前 ・ 午後 (会 場 : L I C はびきの 2 階 大 会 議 室) 9 : 3 0 ~ 1 6 : 0 0		
巡回 健診希望日	月 日 () 午 前 ・ 午 後 月 日 () 午 前 ・ 午 後		
健診会場の使用 出来ない時間帯	午 前 ・ 午 後 時 ~ 時頃 午 前 ・ 午 後 時 ~ 時頃		
レントゲン車進入	可 ・ 不	車はマイクロバスよりやや大きめと考えて下さい。	
備 考 (じん肺検診・有機溶剤 検診等のご希望があれば、 ご記入ください)			

※ 日程調整につきましては、同日同時刻ご希望の場合はお申込み先着順優先とさせていただきますので、ご了承お願い致します。後日、日程のご案内にて予約時間のご連絡をいたします。
 密集・密接を避けるためにも、予約時間厳守でお願いいたします。

※ 健康診断受診者が20名以下の事業所につきましては商工会の集合健診にて受診をお願いします。
 「申込締切日：令和8年10月9日（金）まで」

羽曳野市商工会 電 話 ： 0 7 2 - 9 5 8 - 2 3 3 1 F A X ： 0 7 2 - 9 5 6 - 1 9 5 0